

**FACULTÉ MIXTE DE MÉDECINE  
ET DE PHARMACIE DE NANTES-ANGERS**

*Section d'ANGERS*

Année 1968

N° 23.....

**THÈSE**

pour le

**DOCTORAT EN MÉDECINE**

(Diplôme d'Etat)

par

Monique KNOEPFLER-PETITEAU

née le 8 Septembre 1941, à ANGERS (MeL)

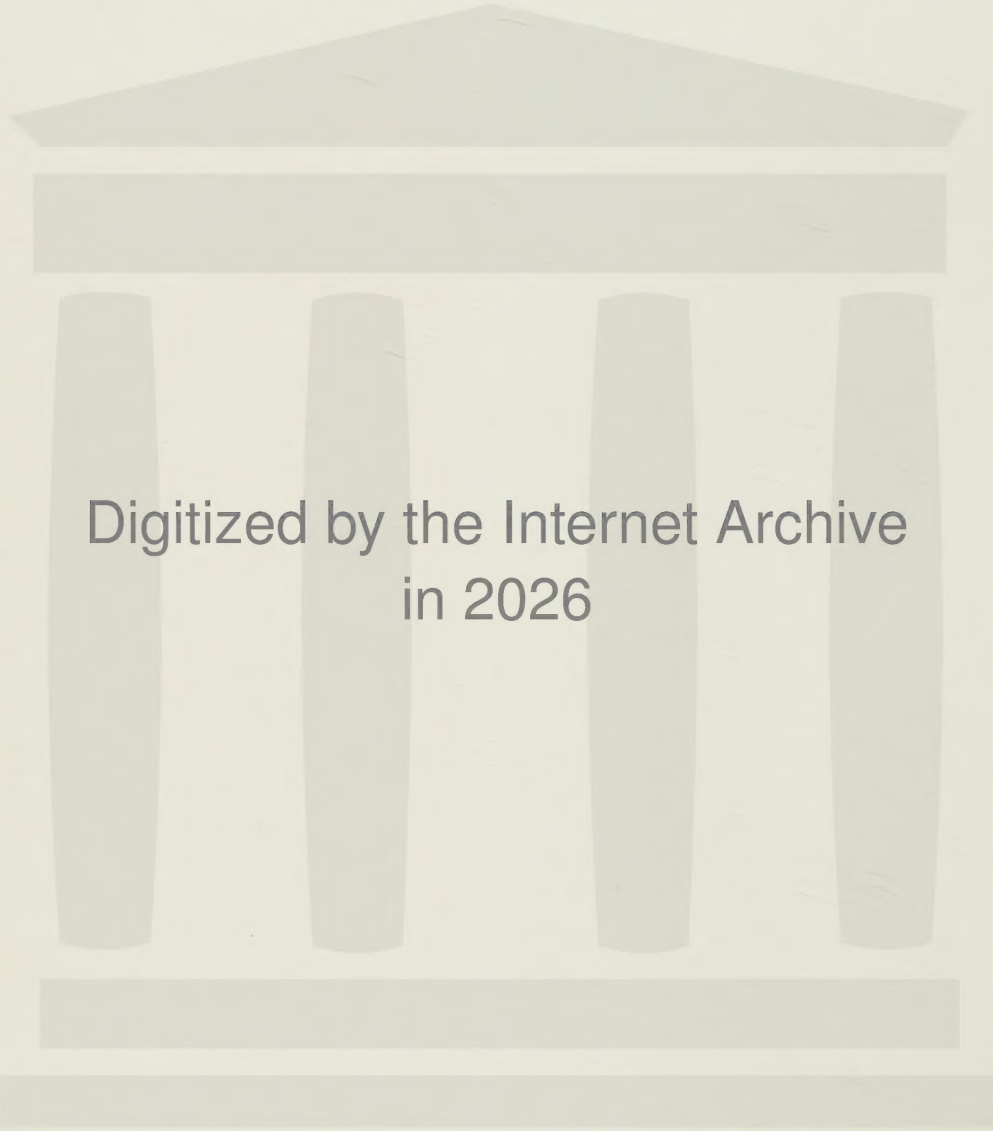
Présentée et soutenue publiquement le 13 NOV 1968 19

**Etude de l'action  
des Mouvements d'anciens buveurs  
dans la cure de désintoxication alcoolique .  
L'expérience du Maine et Loire**

Président: Monsieur le Professeur DELAITRE







Digitized by the Internet Archive  
in 2026

[https://archive.org/details/IA41547402\\_0010](https://archive.org/details/IA41547402_0010)



**FACULTÉ MIXTE DE MÉDECINE  
ET DE PHARMACIE DE NANTES-ANGERS**

*Section d'ANGERS*

Année 1968

N° 23.....

**THÈSE**

pour le

**DOCTORAT EN MÉDECINE**

(Diplôme d'Etat)

par

Monique KNOEPFLER-PETITEAU

née le 8 Septembre 1941, à ANGERS (MetL)

Présentée et soutenue publiquement le

22 NOV. 1968

19

**Etude de l'action  
des Mouvements d'anciens buveurs  
dans la cure de désintoxication alcoolique .  
L'expérience du Maine et Loire**

Président: Monsieur le Professeur DELAITRE

FACULTÉ MIXTE DE MÉDECINE  
ET DE PHARMACIE DE NANTES-ANGERS

Section d'Angers

Année 1958

THÈSE

pour le

DOCTORAT EN MÉDECINE

(Diplôme d'État)



par

Monsieur KROONEN, PETITJEAN

née le 8 Septembre 1921, à ANGERS (May)

Présentée et soutenue publiquement le

Étude de l'action  
des mouvements d'anciens buveurs  
dans la cure de désintoxication alcoolique.  
L'expérience au laboratoire et à l'hôpital

Président Monsieur le Docteur DELAUNAY

FACULTE MIXTE de MEDECINE et de PHARMACIE

- A N G E R S -

---

Directeur Honoraire de l'Ecole Préparatoire..... M. METZGER

Professeurs Honoraires de l'Ecole Nationale :

M.M. DAVID - ROUSSEAU - SARAZIN - AMSLER

---

VICE-DOYEN : M.R. ROUCHY

Assesseur : M.H. GERMAIN

---

I - PROFESSEURS

Professeurs Titulaires :

|      |            |                                       |
|------|------------|---------------------------------------|
| M.M. | COTTIN     | Chimie Générale                       |
|      | DELAITRE   | Clinique Médicale Infantile           |
|      | DESJOBERT  | Pharmacie Chimique et Toxicologie     |
|      | FRESSINAUD | Clinique Médicale B.                  |
|      | GERMAIN    | Botanique et Cryptogamie              |
|      | GOYER      | Clinique Chirurgicale B.              |
|      | GUNTZ      | Anatomie                              |
|      | GUERIN     | Biophysique Médicale                  |
|      | HERISSET   | Matière Médicale                      |
|      | HERMANN    | Clinique Ophtalmologique              |
|      | JOLIVET    | Chimie Analytique                     |
|      | LAFARGUE   | Pharmacie Galénique                   |
|      | MARTIN     | Pathologie Chirurgicale               |
|      | MENARD     | Hygiène et Médecine Sociale           |
|      | NAULLEAU   | Clinique Chirurgicale A.              |
|      | OURY       | Clinique Pneuno-Phtisiologique        |
|      | PERREAU    | Clinique Médicale A.                  |
|      | RENIER     | Rhumatologie                          |
|      | ROUCHY     | Clinique Obstétricale & Gynécologique |
|      | SIMARD     | Anatomie Pathologique                 |





## II - PROFESSEURS SANS CHAIRE

|      |         |                        |
|------|---------|------------------------|
| M.M. | HOCQUET | Parasitologie (M.C.A.) |
|      | PARSY   | Oto-rhino-laryngologie |
|      | PERTUS  | Urologie               |
|      | ROGNON  | Chirurgie Générale     |

## III - MAITRES DE CONFERENCES AGREGES

|      |              |                                    |
|------|--------------|------------------------------------|
| M.M. | AUGEREAU     | Pharmacodynamie                    |
|      | BAILLY       | Physique                           |
| Mme  | CAVELLAT     | Anesthésiologie                    |
| M.M. | CARON        | Electroradiologie                  |
|      | COULLAUD     | Physiologie                        |
|      | DROZ         | Histologie et Embryologie          |
|      | Hy           | Dermato-Vénérologie                |
|      | JOUBAUD      | Médecine Générale et Expérimentale |
|      | PILLET       | Anatomie                           |
|      | PILLOT       | Bactériologie                      |
|      | PLANE        | Chirurgie Générale                 |
| Mlle | PRELOT       | Zoologie                           |
| M.M. | TADEI        | Thérapeutique                      |
|      | de VERNEJOUL | Physique Médicale                  |

## IV - AGREGES

|      |           |                           |
|------|-----------|---------------------------|
| M.M. | GODLEWSKI | Neurologie et Psychiatrie |
|      | TESTARD   | Pédiatrie                 |
|      | THUAU     | Pathologie Médicale       |

Secrétaire de la Faculté .....M.R. MAILLEUX

Conservateur de la Bibliothèque de l'Université .....Mme GALKOWSKI



A MES PARENTS

A JEAN - PIERRE

A MON FRERE ET A MES SOEURS

Avec toute mon affection.





A Monsieur le Professeur ROUCHY  
Titulaire de la chaire de Clinique  
Obstétricale et Gynécologique.  
Vice-Doyen de la Faculté Mixte  
de Médecine et de Pharmacie d'ANGERS.  
Officier de la Légion d'Honneur.

En témoignage du respect  
que nous lui portons.

A Monsieur le Docteur HENRY  
Médecin chef au Centre Psychothérapeutique  
de ~~SAINTE-GEMMES-SUR-LOIRE~~.  
Lauréat de la Faculté de Médecine.  
Ancien Chef de Clinique à la Faculté de NANCY  
Médecin des Hôpitaux Psychiatriques.  
Expert près des Tribunaux.

qui nous a inspiré le sujet  
de cette Thèse et guidé  
dans sa réalisation.  
Qu'il trouve ici l'expression  
de notre reconnaissance.



A NOS JUGES :

Monsieur le Professeur MENARD  
Titulaire de la Chaire d'Hygiène  
et de Médecine Sociale.

Médecin des Hôpitaux.

Monsieur le Professeur PRESSINAUD  
Titulaire de la Chaire de Clinique  
Médicale B.

Médecin des Hôpitaux.

Monsieur le Professeur JOUBAUD  
Professeur Agrégé de Médecine  
Générale et Expérimentale.

Médecin des Hôpitaux.

Ils ont accepté de juger notre  
travail. Qu'ils trouvent ici  
l'expression de notre gratitude.



A tous les anciens Buveurs Guéris  
qui m'ont aidé dans ce travail  
par leur témoignage.





Par délibération en date du  
28 Janvier 1966 la Faculté a arrêté que les opinions  
émises dans les dissertations qui lui seront présen-  
tées doivent être considérées comme propres à leurs  
auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune appro-  
bation, ni improbation.

- : - : - : -



# TABLE DES MATIERES

- - - - -

|     |                                                                  |         |
|-----|------------------------------------------------------------------|---------|
| -   | INTRODUCTION                                                     | p. I -  |
| I   | LES THEORIES PSYCHOPATHOLOGIQUES<br>de l'ALCOOLISME              | p. 3 -  |
| II  | LE TRAITEMENT DE L'ALCOOLISME CHRONIQUE                          | p. 7 -  |
| III | L' IMPORTANCE DE L'ALCOOLISME EN FRANCE<br>ET EN MAINE ET LOIRE. | p. 12 - |
| IV  | ETUDE DES DIFFERENTS MOUVEMENTS D'ANCIENS<br>BUVEURS.            | p. 20 - |
|     | - Les differentes associations<br>d'anciens buveurs.             | p. 21 - |
|     | - Les Alcooliques Anonymes.                                      | p. 23 - |
|     | - Le mouvement Croix d'Or.                                       | p. 35 - |
|     | 1 - Aperçu historique du mouvement<br>Croix d' Or                | p. 36 - |
|     | 2 - But de l'Association                                         | p. 37 - |
|     | 3 - Méthodes d'action                                            | p. 39 - |
|     | 4 - Structure de l'Association                                   | p. 40 - |
|     | 5 - Activités de la Croix d'Or.                                  | p. 43 - |
|     | - Sur le plan Général                                            | p. 43 - |
|     | - L'Action du mouvement<br>en Maine et Loire                     | p. 46 - |



|                                           |         |
|-------------------------------------------|---------|
| - Le Mouvement Vie Libre                  | p. 50 - |
| 1 - Historique.                           | p. 51 - |
| 2 - Définition du Mouvement<br>Vie Libre. | p. 52 - |
| 3 - Mode d'action du Mouvement :          |         |
| - En France.....                          | p. 58 - |
| - En Maine et Loire..                     | p. 61 - |

|                                     |         |
|-------------------------------------|---------|
| V - ETUDE CLINIQUE ET OBSERVATIONS. | p. 66 - |
|-------------------------------------|---------|

|                                                                               |          |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 - Les anciens buveurs abstinents<br>depuis cinq ans et plus de<br>cinq ans. | p. 68 -  |
| 2 - Les échecs.                                                               | p. 105 - |
| 3 - Les anciens buveurs abstinents<br>depuis moins de cinq ans.               | p. 115 - |
| 4 - Les demi-réussites.                                                       | p. 134 - |

|                                       |          |
|---------------------------------------|----------|
| VI - REFLEXIONS SUR LES OBSERVATIONS. | p. 140 - |
|---------------------------------------|----------|

|                    |         |
|--------------------|---------|
| VII - CONCLUSIONS. | p. 147- |
|--------------------|---------|

|                      |         |
|----------------------|---------|
| VIII- BIBLIOGRAPHIE. | p. 154- |
|----------------------|---------|

- - - - -





- I N T R O D U C T I O N -

-----



La lutte contre cette intoxication chronique qu'est l'alcoolisme a fait l'objet de publications innombrables, justifiées par l'importance de son étendue et la gravité de ses conséquences.

De nombreuses thérapeutiques ont été envisagées depuis le début de ce siècle, amenant souvent un succès valable dans l'immédiat, mais de durée trop souvent limitée. De plus en plus, à côté du traitement purement médical, s'impose une action à la fois psychologique et sociale que les équipes soignantes traditionnelles ne peuvent assumer seules. C'est pourquoi, le rôle des associations d'abstinents nous a paru intéressant à étudier : ils se proposent d'aider l'alcoolique à maintenir une abstinence durable en l'accueillant parmi eux, poursuivant le rôle psychothérapique de la cure de désintoxication pendant des années - parfois, pendant toute la vie du malade.

Ces mouvements, plus ou moins bien connus, ne sont pas d'apparition récente, puisque l'un d'eux a fait ses premiers pas à Genève, en 1883.



- 1) Au début de ce travail, il nous est apparu nécessaire de rappeler brièvement les conceptions les plus classiques sur les causes de l'alcoolisme chronique, ainsi que les différents traitements envisagés jusqu'à nos jours.

Nous envisageons successivement :

1° ) Les théories psychopathologiques de l'alcoolisme.

2° ) Le traitement de l'alcoolisme chronique.

3° ) L'importance de la maladie alcoolique en France et plus spécialement en Maine et Loire.

- II) La deuxième partie de ce travail sera consacrée à l'étude des différents mouvements d'anciens buveurs.
- III) L'étude clinique du troisième chapitre portera sur 35 observations.
- IV) Les conclusions permettront de dégager dans ses différents aspects l'intérêt que présentent les associations d'anciens buveurs dans le traitement de l'alcoolisme chronique.





1 - LES THEORIES  
PSYCHOPATHOLOGIQUES DE  
L'ALCOOLISME

---

---



Dittmer distingue les buveurs par influence interne (endogenons drinkers) que leur état mental prédispose à boire, et les buveurs par influence externe (exogenons drinkers) qui sont conduits à l'alcoolisme grâce aux conditions sociales et à la contagion du milieu. Cette catégorie comprend, à la fois, l'alcoolisme professionnel et l'alcoolisme des loisirs.

La première catégorie correspond aux "primary addicts" de Jellinek, qui présentent, d'emblée, une appétence anormale pour l'alcool, ou tout du moins des conflits de personnalité que l'alcool arrive à masquer. Quand aux "Secondary addicts" de Jellinek, ce sont bien des "exogenons drinkers", mais ils ne les comprennent pas tous. Ne sont inclus, dans cette catégorie, que les buveurs pour qui l'alcool est devenu un véritable besoin.

Dans une étude sur les mécanismes psychologiques de l'alcoolisme, Deshaies, en 1946, distingue cinq grands processus qui, seuls ou combinés en faisceaux, conditionnent la conduite alcoolique : intoxication, compensation, dérivation, auto-agressivité, impulsivité morbide.

Amark, en 1951, évoque une part constitutionnelle initiale et une part secondaire due à la maladie alcoolique et décrit quatorze types de personnalités alcooliques : psychasthénique, athénique, anascastique (compulsions, phobies et anxiété) cyclothymique, dépressif, infantile, avec affectivité froide, schizoïde, hystéroïde, ixoïde (épileptoïde), hyperthymique, torpide, instable, neurasthénique. Il y ajoute un type "sans déviation", plusieurs types de personnalité pouvant coexister chez un même sujet.



P. Fouquet distingue trois facteurs dans le syndrome alcoolique ; un facteur psychique, un facteur de tolérance et un facteur toxique. Leurs intensités propres variables au cours de l'évolution, définissent les formes cliniques qu'il nomme : l'alcoolite, l'alcoolose et la somalcoolose.

Un tableau schématique tenant compte des différents facteurs entrant en jeu dans la définition de ces types cliniques d'intoxication est représenté à la page suivante.

L'ensemble de ces travaux qui, pour la plupart, sont d'origine anglo-saxonne, concerne surtout les névroses alcooliques. En effet, l'alcoolisme anglais et américain est reconnu dans un très grand nombre de cas d'origine névrotique. Il n'en est pas de même dans notre pays où, souligne P. Fouquet, "Dans la moitié des cas, l'alcoolisme masculin n'est pas névrotique". Nous nous trouvons en face d'une personnalité "paranormale", pouvant faire état d'une suggestibilité ou une labilité de l'humeur. Ces facteurs, associés à des éléments externes socio-éducatifs, fournissent le plus grand nombre d'alcooliques d'habitude .

Il faut, cependant, signaler que l'évolution de ces formes non névrotiques peut, après 15, 20 ou 25 années de tolérance, conduire le malade à un comportement névrotique secondaire plus ou moins typique. Les "formes de passage" sont particulièrement fréquentes de 35 à 55 ans.



|                          | ALCOOLITES                                                                                                                                                                                                                                                                            | ALCOOLOSES                                                                                                                | SOMALCOOLOSES                                                                                                            |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AGE<br>'INTOLERANCE      | Après 40 ans                                                                                                                                                                                                                                                                          | entre 20 & 45 ans                                                                                                         | Entre 30 & 60 ans                                                                                                        |
|                          | Vin- bière - quantités élevées                                                                                                                                                                                                                                                        | Apéritifs -<br>Liqueurs fortes<br>Quantités moyennes                                                                      | Pas de choix. Parfois,<br>eau de cologne. -<br>Alcool à bruler<br>Quantités faibles                                      |
| ALCOOL                   | En compagnie .                                                                                                                                                                                                                                                                        | Souvent seul et<br>dissimulé.                                                                                             | Solitaire et clandestin                                                                                                  |
|                          | Ivresses exceptionnelles                                                                                                                                                                                                                                                              | Ivresses fréquentes<br>et atypiques.                                                                                      | Ivresses anormales et<br>immédiates                                                                                      |
|                          | Goût pour les boissons<br>alcoolisées                                                                                                                                                                                                                                                 | Peu d'attrait<br>parfois dégoût                                                                                           | Dégout habituel, répul-<br>sion en dehors des<br>crises.                                                                 |
|                          | Consommation quotidienne<br>et continue.                                                                                                                                                                                                                                              | Consommation discon-<br>tinue, arrêts et re-<br>prises de plusieurs<br>mois.                                              | Consommation exclusive<br>ment intermittente.<br>Crises brèves de quelques<br>heures à quelques jours.<br>Compulsion.    |
|                          | Aucun sentiment de culpa-<br>bilité - Rationalisations<br>tardives.                                                                                                                                                                                                                   | Culpabilité nette<br>Essai de lutte con-<br>tre l'alcool.                                                                 | Culpabilité très forte                                                                                                   |
| ANTECEDENTS<br>FAMILIAUX | Alcoolisme du père.                                                                                                                                                                                                                                                                   | Névrose ou psychose<br>d'un des parents.                                                                                  |                                                                                                                          |
| FAMILLE                  | Femme du malade souvent<br>plus âgée. Nombreux enfants<br>sexualité longtemps normale<br>Tendance à la jalousie.                                                                                                                                                                      | Différents conjugaux<br>Précoces - troubles<br>de la sexualité.                                                           | Si malade femme, maladie<br>non identifiée par le<br>conjoint pendant plu-<br>sieurs années.<br>Troubles de la sexualité |
| PROGRESSION              | Début : fin de l'adoles-<br>cence.<br>Durée : 20,30,40 ans<br>OU arrêt spontané pos-<br>sible au début de<br>la sénescence.<br>OU : Apparition d'into-<br>lérance.<br>-soit brusque : délirium<br>tremens.<br>-soit progressivement vers<br>l'alcoolose<br>-soit lente, à forme hépa- | Début plus tardif<br>Durée ; 5 à 10 ans<br>Troubles graves et<br>précoces du compor-<br>tement -<br>Evolution psychotique | Début tardif<br>Durée indéterminée<br>Forme de passage pos-<br>sible vers l'alcoolose                                    |





2 - LE TRAITEMENT DE  
L'ALCOOLISME CHRONIQUE

---

---



La cure de désintoxication est actuellement codifiée et son emploi est généralisé. Nous ne décrirons pas en détail la conduite thérapeutique qui vise à rétablir l'état somatique du malade. Elle est bien connue. Mais nous chercherons plutôt à dégager la signification psycho-thérapeutique des différentes étapes de cette cure.

( 1 ) L'hospitalisation. Elle n'est pas obligatoire, mais souvent requise par l'application des techniques de traitement. Elle a tendance à être vécue comme une punition, juste ou injuste, mais aussi comme une trêve bienfaisante. La déculpabilisation du sujet est obtenue par les soins qu'il reçoit : il n'est pas coupable puisqu'il est malade.

( 2 ) L'alcool Intra-veineux, qui est moins utilisé de nos jours, a été préconisé par le Docteur Lecoq en 1948. Il fait disparaître l'état de besoin et la composante anxieuse du syndrome. Il rétablit en outre, l'équilibre humoral du sujet en état d'acidose.

Actuellement, nous avons beaucoup plus tendance à employer des sédatifs type méprobamate à haute dose, en injection intra-musculaires, l'alcool étant absorbé par voie bucale lors du sevrage.



( 3 ) L'apomorphine. P. Fouquet, en 1951, voit dans l'utilisation de cette méthode une valeur psycho-dramatique et une reviviscence du sevrage maternel.

( 4 ) Le Disulfiram. Son action dépend strictement de la relation de transfert établie entre le patient et le médecin.

( 5 ) En pratique, au Centre Psychothérapique Départemental de Saintes-Gemmes-sur Loire, nous utilisons le schéma suivant : le malade est alité pendant 4 à 8 jours, suivant son état physique et psychique. Il reçoit, chaque matin, pendant 3 à 4 jours, 500 cm<sup>3</sup> de sérum glucosé-isotonique intra veineux contenant des extraits hépatiques, des vitamines C, B<sub>6</sub>, B<sub>12</sub>. La vitamine B<sub>1</sub> est donnée par voie bucale. Des injections de méprobamate sont pratiquées à la dose de 0,80 gr. associées à un tonicardiaque 4 à 5 fois par jour pendant un à deux jours. On peut utiliser également, le diazepam, 4 à 5 injections à 10 mg par jour. Dès que le malade ne présente plus de signes physiques d'imprégnation : langue sale, trémulation digitale troubles du sommeil et de l'appétit, les doses sont diminuées et administrées par voie orale, de même que les extraits hépatiques et les vitamines.

La durée moyenne d'une cure dans ces conditions est de 4 à 6 semaines.

Les modalités de ce traitement peuvent varier d'un établissement à l'autre ou d'un médecin à un autre. Quel qu'il soit, il constitue une importante préparation à l'établissement d'un contact psychotérapique, qui aurait été mal accepté ou impossible à réaliser auparavant. " En ce qui concerne les névroses alcooliques, nous dit P. Fouquet, les traitements médicamenteux de tous ordres doivent être considérés seulement comme un mode de début thérapeutique".

#### (6) Les Psychothérapies.

Elles échappent à toute systématisation et représentent, cependant la part la plus importante et la plus prolongée du traitement.

Duchêne, en 1952, les définit ainsi : " Toute utilisation



fondée soit sur des conceptions doctrinales, soit sur des bases empiriques de moyens d'action de remédier à certaines perturbations psychiques supposées responsables, en totalité ou en partie, des tendances alcooliques chez un sujet déterminé".

Quels que soient les techniques ou les moyens de ces psychothérapies, c'est la relation de transfert entre le patient et le médecin qui va spécifier le principe actif de la méthode: savoir nouer cette relation, la maintenir et en user est le moyen essentiel.

Vogel exige du psychothérapeute les qualités suivantes :  
 " Capacité à donner de l'affection et une chaleureuse amitié, force et fermeté sans injuste esprit de domination, honnêteté foncière absence de mépris, compréhension sans condescendance, humilité et constance".

Sur le plan général, aucune technique particulière de psychothérapie ne semble pouvoir être recommandée. Les méthodes psychanalytiques, trop anxiogènes, ont été évincées, leurs résultats s'étant avérés très décevants jusqu'ici. Dans un cas donné les conduites psychothérapiques doivent être souples, variées, à "la demande". Elles doivent s'étendre au groupe auquel le malade appartient ( entourage parental et social ).

#### LA POST-CURE.

Le malade sera convoqué au dispensaire d'hygiène mentale de sa région, une fois par mois pendant 6 mois, en moyenne, puis de façon plus ou moins espacée, selon son état. Il lui sera prescrit de petites doses de disulfiram, parfois des sédatifs, et le médecin insistera particulièrement sur la nécessité d'une abstinence rigoureuse et définitive.

C'est à ce niveau que les structures médico-sociales semblent insuffisantes. En effet, jusqu'ici, le malade alcoolique a vécu en hôpital, dans un milieu artificiel, protégé, sans responsabilités, sans les soucis et les tracasseries quotidiennes, sans la tentation habituelle de son toxique à portée de la main.





Il va, soudainement, être replongé dans tout ce qui l'entourait auparavant : les problèmes familiaux et le litre de vin sur la table pendant le repas : les camarades satisfaits de le revoir lui offrant le verre de l'amitié ; une fête, baptême ou communion. Ce ne sont pas les sollicitations qui vont manquer dans un pays où tout événement de quelque importance qu'il soit doit " s'arroser ! ". Ce nouvel abstinent sera mis à l'épreuve d'une façon d'autant plus pénible qu'il se verra prié de donner une explication de sa conduite à un entourage parfois inquiet sinon ironique.

v            LES ASSOCIATIONS DE POST-CURE.

C'est à ce niveau, surtout, que va se situer l'action des mouvements buveurs qui se proposent de prendre en main, de parrainer journellement le nouveau venu, de lui apporter un cadre social dépourvu d'alcool. Les méthodes de travail de ces différents organismes feront l'objet d'une étude détaillée.

Rappelons, d'abord, par quelques chiffres l'importance de la maladie alcoolique, tant en France que dans la région du Maine et Loire.



3 - L'IMPORTANCE DE  
L'ALCOOLISME EN FRANCE ET  
EN MAINE ET LOIRE

---

---



Bien qu'il soit difficile de chiffrer l'alcoolisme dans un pays comme celui où nous vivons, on estime généralement à 2 millions le nombre de malade alcooliques en France.

Les régions de l'ouest, notamment l'Anjou, sont particulièrement touchées par ce fléau - c'est ce qui ressort des préoccupations des médecins hospitaliers ou généralistes confrontés journellement avec les différents problèmes que pose l'éthylisme.

C'est, également, ce que nous montrent ces quelques chiffres.

Le Professeur Delaitre a écrit, il y a quelques années, que dans son service Hospitalier (service d'hommes du C.H.U. d'Angers) il y eut :

- En 1954 : 123 alcooliques sur 257 malades, soit 47,8 % .
- En 1955 : 144 alcooliques sur 272 malades, soit 49,3 % .
- En 1957 : 57 % des journées d'hospitalisation ont été consacrées à des malades éthyliques.

LES STATISTIQUES MEDICALES DES HOPITAUX PSYCHIATRIQUES  
établies en 1965 par le bulletin de l'Association de la Santé Publique permettent de dresser un bilan par catégorie de diagnostic.



Une catégorie particulière est réservée en raison de son importance à l'alcoolisme chronique. Les malades classés sous cette rubrique relèvent, en principe, d'un traitement dans un centre spécialisé de rééducation pour alcooliques. Mais, en l'absence de cette formation, ils se trouvent placés en hôpital psychiatrique.

Dans cette classification, l'intoxication alcoolique chronique constitue la référence diagnostique fondamentale, bien que certains éléments psychopathologiques autres (psychotiques ou névrotiques) soient souvent présents dans la symptomatologie.

Sur les 176.638 malades existant au 31 décembre 1965 dans les établissements psychiatriques publics :

- 14 % seulement de cet effectif total se rapportent aux alcooliques chroniques et psychoses alcooliques.
- Alors que 23 % de cet effectif est constitué par des malades atteints de schizophrènes.

Chez les femmes, on note 4 % de malades hospitalisées pour éthylisme et 22 % de schizophrènes.

C'est dire que le pourcentage de malades présents pour un alcoolisme mental de longue durée est très faible. Alors que le nombre d'admissions d'alcooliques dans les services psychiatriques est très élevé.

Voici une étude de l'ensemble des admissions dans les mêmes établissements pour l'année 1965 :

- Sur 109.197 malades entrants, le pourcentage de malades admis pour alcoolisme est de 37 % chez les hommes, 7 % chez les femmes.
- Quant au pourcentage d'admissions pour la première fois, il est de 40 % dans les services d'hommes, 8 % chez les femmes.





Le plus grand nombre de sorties se trouve dans la catégorie diagnostique des psychoses alcooliques et alcoolisme chronique pour les hommes, alors que pour les femmes le chiffre le plus élevé se trouve rangé sous la rubrique de psychoses maniaco-dépressives ( manie-mélancolie) :

- 39 % des sorties dans les services d'hommes figurent dans la catégorie alcoolisme chronique.
- 29 % des femmes sortent de l'hôpital avec le diagnostic de syndrome maniaco-dépressif.



Quelle est la place du Maine et Loire dans l'alcoolisme chronique et plus spécialement au niveau du séjour en Hopital psychiatrique pour cure de désintoxication alcoolique ?

Bien entendu, nous avons exclu tous les cas d'alcoolisme digestif, qui trouvent leur place dans les différents hôpitaux généraux, Centre Hospitaliers Universitaires ou Régionaux.

Il ne s'agit pas non plus d'une étude exhaustive de l'alcoolisme chronique en Maine et Loire, ni des alcooliques chroniques dont l'état nécessite une cure de désintoxication - puisque certains suivent cette cure au Centre Hospitalier Universitaire ou, parfois, en clinique privée.

Cependant, la grande majorité des malades de cette catégorie est traitée soit en cure ambulatoire, soit au Centre Psychothérapique Départemental de Sainte-Gemmes-sur-Loire.

Quelques chiffres permettent de mieux situer la progression des entrées des malades éthyliques chroniques dans cet établissement :

- en 1939, on note 21 cures de désintoxication chez les hommes et 2 chez les femmes.
- en 1944, nous comptons 49 hommes et 6 femmes.
- Dix ans plus tard, en 1954, nous relevons 125 admissions.

En raison d'un mode d'entrée nouveau dans le fonctionnement de l'établissement par la création d'un Service Libre en décembre 1962, il nous a paru intéressant de situer ce travail dans les cinq années qui ont suivi son ouverture, soit de 1962 à la fin de l'année 1966.



Voici les chiffres que nous avons relevés pour cette période :

- En 1962 : 381 hommes  
51 femmes
- En 1963 : 393 hommes  
70 femmes
- En 1964 : 373 hommes  
50 femmes
- En 1965 : 398 hommes  
69 femmes
- En 1966 : 371 hommes  
68 femmes



La diversité des malades alcooliques que nous rencontrons et l'accroissement du nombre des cures de désintoxication nous placent devant un certain nombre de difficultés que la variété thérapeutique ne permet pas de résoudre de façon très satisfaisante.

En effet, deux problèmes liés intimement sont au premier plan :

1° ) Les rechutes fréquentes.

2° ) Une action thérapeutique insuffisante : placés en présence d'une affection médico-sociale considérable, nos moyens médicaux restent limités. La mise en oeuvre d'une bonne réinsertion sociale du malade, de sa rééducation, nous échappa partiellement. Il manque une structuration sociale à ce niveau, dont nos fonctions extra-hospitalières de post-cure nous permettent de prendre conscience.

Certes, le système de post-cure médico-social constitue un prolongement extra-hospitalier indispensable du traitement d'entretien. Il s'effectue, en général, dans le cadre des dispensaires anti-alcooliques qui sont aussi des dispensaires d'hygiène mentale, sous forme de consultations au rythme variable selon les sujets, mais qui ne peut malheureusement être renouvelé plus de une ou deux fois par mois.

Des assistantes sociales spécialisées assurent entre les consultations des visites à domicile permettant de résoudre certains problèmes préjudiciables à l'équilibre encore fragile du convalescent. Ce sera en même temps l'occasion d'agir au sein de la famille pour modifier certaines attitudes de rejet, pour éliminer certaines craintes vécues antérieurement à la cure.

Un travail considérable auprès de l'employeur sur le plan administratif, voire juridique, des démarches innombrables pour remédier à des conditions de logement parfois déplorables, seront ainsi effectués par l'assistante sociale en liaison avec ses collègues de secteur, d'usines ou de divers organismes de l'action sanitaire et sociale.





C'est . une . tâche importante, écrasante, effectuée par un personnel dévoué, compétent et irremplaçable, mais en nombre insuffisant - et parfois mal accepté car il représente un prolongement à l'extérieur de la société médicale.

Le malade alcoolique a donc besoin d'une thérapeutique complémentaire, de longue durée et permanente, qui trouve ses bases dans le milieu même où il vit.

C'est en se groupant que des malades guéris ou en voie de guérison ont cherché à compléter l'action du corps médico-social J.Kessel, dans son livre intitulé "Avec les Alcooliques anonymes", les définit ainsi : C'est "Un groupe formé par des gens que l'alcool avait réduits à l'état de loques humaines et qui avaient retrouvé l'équilibre physique et moral en s'épaulant les uns les autres pour arriver à la sobriété et s'y maintenir."



4 -        E T U D E        D E S  
  
D I F F E R E N T S        M O U V E M E N T S  
  
D '    A N C I E N S        B U V E U R S

---



Rappelons les DIFFERENTES ASSOCIATIONS D'ANCIENS BUVEURS existant en France actuellement :

1 - les ALCOOLIKES ANONYMES

2 - la CROIX D'OR

3 - la CROIX BLEUE

4 - VIE LIBRE

5 - Le Centre MYRIAM MERY, qui est un service du Comité de la Seine de Défense contre l'Alcoolisme.

6 - AMITIE P.T.T., qui est comme son nom le laisse entendre une association d'anciens malades éthyliques et d'abstinents volontaires de Postes et Télécommunications.

7 - L'Association des BCNS TEMPLIERS a été fondée en 1851 en Amérique. Elle compte 500.000 adhérents dans le monde dont 350.000 adultes, la majorité dans les pays scandinaves. La France ne recrute que 270 Bons Templiers.

8 - JOIE ET SANTE Ile de France.

9 - LA SANTE DE LA FAMILLE des Chemins de Fer Français fondée depuis 70 ans pour lutter contre l'alcoolisme, s'est orientée depuis 15 ans vers la guérison des alcooliques.



IO - S.O.S. ALCOOL.

II - L'UNION DES CHEMINOTS ABSTINENTS du Sud-Est.

I2 - Il existe d'autres mouvements d'anciens buveurs agissant de façon locale, ou bien dissidents de mouvements plus connus.

Parmi les plus importants, nous parlerons assez brièvement des ALCOOLIKES ANONYMES et de CROIX BLEUE qui ont une obédience Internationale, mais ne sont pas implantés en Maine et Loire et nous étudierons plus en détail les mouvements CROIX D'OR et VIE LIBRE qui au contraire, se sont largement développés dans la région angevine.





## L E S    A L C O O L I Q U E S    A N O N Y M E S

=====

Nous rappellerons, d'abord, la théorie américaine de la maladie alcoolique, expliquée par Joseph KESSEL dans son livre : "AVEC LES ALCOOLIKES ANONYMES".

"Puisque certaines personnes,... qui semblent avoir toutes les armes contre l'alcoolisme - enfance choyée, fortune, réussite, foyer heureux, don de l'amitié - se mettent à boire d'une manière funeste, sans parvenir à s'arrêter et que d'autres beaucoup moins privilégiées par le sort, peuvent boire à leur guise et ne point dépasser la frontière fatale, une conclusion s'impose : on ne devient pas alcoolique. On naît alcoolique.

Mais ce fait congénital n'avait rien à voir avec un vice héréditaire - car beaucoup d'intoxiqués sont nés de parents sobres - ni avec une tare qui affecte quelque fonction majeure du corps ou de l'esprit - car beaucoup de gens que la boisson a perdus ont commencé à boire en pleine santé physique et morale. Bref, l'alcoolisme, tel qu'il apparut à Bill W... et au Docteur Bob (promoteurs du Mouvement), après qu'ils eurent approfondi, étudié, disséqué leur propre cas et tant d'autres analogues qu'ils connaissent parfaitement, était une prédisposition qui relevait du domaine encore mal connu, souvent inexplicable, de l'allergie, de l'intolérance organique.

Il est des gens chez qui certains aliments, certains médicaments - même à dose infinitésimale - ou le contact d'une plante inoffensive à l'ordinaire ou certaines effluves provoquent des troubles graves : une parcelle d'oeuf, une goutte de quinine, agissent comme un poison. On ne peut pas reconnaître à l'avance la nature ni le terrain de ces sensibilités anormales, ni la cause la chimie de ces réactions toxiques. L'expérience, seule, permet de les déceler.



Il en va de même pour l'intolérance, l'allergie à l'alcool.

Elle divise les hommes en deux catégories.

Pour la première, l'usage de la boisson, s'il est excessif, affecte assurément (et plus ou moins selon leur résistance) le coeur, les reins, le foie, les nerfs, mais il n'attaque pas l'existence même. Il n'est qu'un élément nocif, comme l'abus du tabac ou de la nourriture.

Tandis que chez l'autre catégorie, celle des allergiques, l'alcool n'est pas simplement un facteur de maladies, c'est une maladie en soi et fatale. La prédisposition qu'ils ont en venant au monde fait qu'un verre leur donne irrésistiblement envie d'un autre et celui-là d'un troisième et ainsi de suite jusqu'à l'inconscience. Et que revenus à eux mêmes, et sachant le désastre auquel ils s'exposent, l'obsession de boire l'emporte sur la volonté. Et qu'elle devient le but, la raison de vivre et que l'existence, alors, sans contrôle possible dérive au hasard de l'ivresse vers l'abrutissement, la ruine, la prison, l'asile de fous!

Pour faire comprendre sa définition de l'alcoolisme, Bill W.. recourt volontiers à la comparaison suivante :

"Nous savons tous, dit-il que l'usage du sucre est inoffensif et même favorable à la plupart des gens mais que, pour certains, il est dangereux et peut devenir funeste. Ceux là sont nés avec une prédisposition au diabète. Ils ne l'apprennent que par les effets nuisibles que le sucre produit sur leur organisme. Leur allergie alors, est reconnue et ils sont mis au régime.

Tout est pareil chez l'alcoolique : la prédisposition congénitale, l'allergie, la discipline nécessaire. Dans son cas l'agent nuisible - au lieu de sucre - est la boisson. C'est toute la différence".

L'alcoolique ne peut réduire sa consommation de boissons alcoolisées, puisque dès la prise du premier verre, il ne se contrôle plus. La seule condition de sa guérison est donc une abstinence totale.



Pour l'obtenir, un alcoolique ne peut être aidé efficacement que par un autre alcoolique.

Ceci est le principe de toutes les organisations d'anciens buveurs : "Un alcoolique écoute un autre alcoolique avec plus de confiance qu'il n'en accorde à quiconque, et celui des deux qui aide son pareil d'aide lui-même dans la même mesure".

L'association des ALCOOLIKES ANONYMES ne s'est pas développée en Maine et Loire, mais il paraît intéressant de l'étudier succinctement. Elle est assez ancienne, puisqu'elle a été créée aux Etats Unis en 1935 et c'est la plus largement répandue dans le monde.

Elle compte, environ, 300.000 membres, dont la plupart sont en Amérique, mais il en existe dans les régions les plus lointaines - seuls ne sont pas touchés les pays du bloc communiste.

Le nouvel adhérent "A. A.", qui n'en est souvent pas à sa première tentative d'abstinence, est libre de toute obéissance politique ou religieuse. Pour être admis, il lui suffit d'être alcoolique. Il n'a pas de cotisation à payer, aucun engagement à signer.

Il est confié à un parrain alcoolique Anonyme qui a connu plus ou moins récemment les mêmes problèmes et va tâcher de l'aider de son mieux, en faisant preuve d'une disponibilité constante. "Le souvenir de sa propre souffrance lui donne la compréhension, la compassion, le courage, la ténacité indispensables. Son temps ne lui appartient plus... Il est nécessaire qu'il soit à la disposition entière de l'homme dont il s'occupe". Il conseillera, notamment, à son protégé de ne pas envisager tout effort au delà de vingt quatre heures. Ainsi, la route paraîtra moins longue et le but à atteindre... moins inaccessible.

L'Alcoolique Anonyme assiste, en outre, à des réunions - au rythme de une par semaine. Il peut, d'ailleurs, choisir le groupe qui lui convient : selon son métier, son milieu, son quartier. A New York, il n'en existe pas moins de cinq cents. Au cours de ces meetings des sujets sont désignés parmi les adhérents relativement nouveaux, pour prendre la parole en public et raconter leur histoire : celle de leur intoxication, avec ses circonstances éventuelles, ses conséquences et celle de leur guérison, leur retour à un métier, à une vie sociale en voie de normalisation.



Voici l'une d'elles, racontée par l'écrivain Joseph KESSEL :

" Mon nom est Bruce P..., dit-il, et je suis un alcoolique.

... Il était d'une famille modeste. Comment et où avait-il pris le goût, puis le besoin de boire - il ne le savait pas. Cela était venu de soi-même, très vite. En tout cas, lorsqu'il avait obtenu un emploi qui lui plaisait beaucoup, de secrétaire dans une compagnie d'aviation, il avait déjà un régime bien établi. Levé à six heures, il prenait en guise de petit déjeuner et avant de se rendre à l'aérodrome, deux vodkas et deux ginger ale. Une fois arrivé au terrain, il reprenait deux vodkas au bar des passagers. La journée de bureau eut été impossible sans boire. Heureusement, la direction avait prévu de brefs arrêts dans le travail, soit pour avaler une tasse de café, soit pour se rendre aux lavabos. Chaque fois Bruce avait au vestiaire, pour parer à cette défense, un veston de sport qu'il troquait à toute vitesse contre sa vareuse d'uniforme. Ainsi tenait-il jusqu'à cinq heures de l'après midi, où la liberté lui était rendue.

- Alors, ... Je pouvais enfin me détendre jusqu'au diner à coups de cocktails, bien sûr. C'est seulement, alors, que je me mettais à boire vraiment.

Des rires d'adhésion s'élevèrent dans l'auditoire. La plaisanterie était appréciée, approuvée. Et le jeune homme aux joues grises, creuses, aux yeux encore égarés, se mit à rire également. Ensuite, il reprit son récit.

Renvoyé sans cesse, ne comprenant jamais pourquoi et rejetant toujours la faute sur la malveillance ou la stupidité de ses employeurs il avait travaillé dans une douzaine de lignes d'aviation commerciales à New-York, à Chicago, en Floride, en Californie. Bientôt, dans ce domaine, il ne trouva plus d'embauche. Il gagna sa vie, où plutôt sa boisson, comme il put, mal, au hasard. Mais il y avait toujours et partout le chaud refuge de la taverne, du bistrot. Il ne mangeait plus, ses vêtements s'en allaient en loques. Tout lui était égal - le ruisseau, la rue - tant qu'il pouvait se procurer - fut-il de la pire qualité - de l'alcool.





Une nuit, dans un bar, il perdit non pas connaissance, mais conscience. Quand il revint à la notion de la réalité, il aperçut près de lui un camarade qui appartenait aux ALCOOLIQUES ANONYMES.

- Que fais-tu, toi, ici ? demanda Bruce.

- Tu viens de me téléphoner pour t'aider à entrer parmi nous dit son camarade.

Et Bruce, en pensant à ce mouvement de somnambule qui l'avait mené titubant vers la cabine téléphonique, avait compris alors, que l'appel au salut était venu sans que sa volonté y fût pour rien, du tréfonds de son être.

- Depuis, je lutte pour rester sobre et j'ai retrouvé un emploi régulier, je réapprends à exister, acheva Bruce P....

Il garda un instant ses mains crispées sur la tige du microphone. Sa figure était couverte de sueur. Il ne semblait pas entendre les applaudissements qui montaient de la salle."

Même si une rémission complète et durable de l'intoxication semble obtenue, il est préférable que l'Alcoolique Anonyme reste en contact avec ses amis. Il maintiendra sa réussite en aidant les autres, car il ne doit pas perdre de vue qu'une rechute est toujours possible et qu'un simple verre d'alcool ou de bière peut remettre tout en question.

Nous avons vu, d'une part, cette entr'aide humaine .



D'autre part, il est conseillé au malade de s'adresser à Dieu pour avoir la force d'obtenir une guérison durable - à un Dieu considéré comme Puissance Supérieure : " Adresse-toi à la Puissance Supérieure - telle que tu la sens...Tu es libre de voir ton Dieu selon ta conception. Tout ce qui importe, c'est que tu puisses croire à une force qui te dépasse et à laquelle tu recours pour t'aider...

Et si, même dans ces conditions, ton esprit se refuse au sentiment divin, alors prends pour puissance Supérieure notre libre confrérie qui, par son expérience, le nombre de ses membres, la somme de ses souffrances, est à coup sûr plus sage que toi, humainement".

La prière des Alcooliques Anonymes est la suivante :

" Que Dieu m'accorde assez de sénérité pour accepter les choses que je ne puis changer,

Assez de courage pour changer les choses qui sont en mon pouvoir,

Et assez de sagesse pour connaître la différence. "

Pour atteindre la guérison, il faut franchir "les 12 Degrès" qui sont d'ailleurs précisés ; les 12 degrés suggérés ". Ce sont les étapes spirituelles que l'alcoolique doit franchir successivement, s'il veut être sûr de sa résurrection physique et morale.

Une Association des Familles a été créée pour étudier les problèmes sociaux si nombreux du malade alcoolique, notamment lors de sa réinsertion familiale.

Chaque région des Etats Unis comporte un groupe d'ALCOOLIKES ANONYMES. Et dans chaque ville, de par ses initiales le Mouvement A.A. est inscrit en tête de l'annuaire téléphonique. Une permanence est d'ailleurs installée très souvent et à toute heure du jour et de la nuit, n'importe quel sujet alcoolique peut joindre le groupe par téléphone : celui-ci lui enverra du secours au plus vite.



Des congrès annuels sont organisés auxquels, outre les adhérents nombreux, assistent des auditeurs libres, des journalistes, des reporters de chaînes de radio, et au cours desquel des psychiatres prennent la parole.

Mais si ce mouvement a pris une forme particulière aux États Unis, il est à signaler que l'éthylisme de ce pays est différent de celui qui se manifeste dans les pays européens.

"L'Américain qui use de l'alcool à haute dose le fait pour s'évader, s'anéantir. Il veut le coup de massue... L'alcool, de moyen devient une fin". Et, ce qui est aussi très particulier : "Aux États-Unis, les hommes et les femmes dont les deux plus puissantes idoles américaines-- l'argent et le succès -- ont favorisé la vie, fournissent le plus grand nombre d'alcooliques graves".



## L A C R O I X B L E U E

---

La CROIX BLEUE est le plus ancien mouvement d'abstinents existant de nos jours, puisqu'elle a été fondée en Suisse en 1877. La société Française de la CROIX BLEUE est née en 1883. Elle a été reconnue d'Utilité Publique en 1922. Elle se déclare indépendante de tout organisme confessionnel .

Son but est de "combattre l'alcoolisme et de travailler avec l'aide de Dieu au relèvement des victimes de l'intempérance". Elle se propose de réconcilier l'individu alcoolique avec soi-même et avec les autres, de lui apprendre à redevenir utile aux siens et à la société.

L'Association se compose de membres adhérents et de membres actifs. Pour être membre adhérent, il faut signer l'engagement d'abstinence de l'alcool et y être fidèle. Pour être membre actif, il faut avoir tenu l'engagement d'abstinence pendant six mois, être présenté par deux membres actifs et être agréé par le Conseil d'Administration de la section.

La CROIX BLEUE compte, environ, et au minimum 2.500 membres actifs, répartis en 84 sections, comprenant chacune de 5 à 180 membres. Ces sections ont une activité propre et représentent l'élément dynamique du Mouvement. Elles sont responsables de l'accueil des buveurs assuré par une permanence, elles organisent des services sociaux, des visites aux buveurs et à leur famille, s'occupent de l'administration. Enfin, elles sont chargées d'organiser chaque semaine, une réunion qui groupe abstinents et membres actifs. Tous les adhérents sont tenus à la plus grande régularité dans leur présence. Chacun doit prendre sa part de labeur et de responsabilité.





Le programme-type d'une réunion est le suivant :

- Chant - suivi ou non de prière.
- Commentaire des actualités par le Président et entretien sur l'activité de chacun pendant la semaine.
- Chant (étude d'un nouveau chant).
- Appel des signataires et lecture du procès-verbal par le secrétaire, annonce et renouvellement des signatures.
- Chant
- Lecture d'une nouvelle anti-alcoolique par un membre de la section, film fixe, disque, etc...
- Lecture biblique et méditation par des personnes qualifiées désignées à tour de rôle.
- Prière.

Une fois par mois, est organisée une réunion de prière, en plus de la séance habituelle.

- La durée totale de cette manifestation est de 1 heure 15 environ.

Une fois tous les deux mois, existe une fête familiale avec thé ou café. Et deux fois par an, si possible, on met sur pied une excursion pour rencontrer une section voisine.

L'admission d'un sujet au sein de la CROIX BLEUE est décidée au cours d'une séance de membres actifs ou du bureau. Le candidat doit faire une demande par écrit, après avoir signé l'engagement statutaire de un an et la promesse de travailler, désormais, au relèvement des buveurs. La cérémonie est simple, mais empreinte d'une certaine solennité. C'est au cours d'une séance publique que le nouvel adhérent se voit remettre son insigne et sa carte de membre actif. Il reçoit une accolade par le Président et par ses parrains. Des chants et des prières concluent cette cérémonie.

Nous allons aborder, maintenant, quelques problèmes particuliers.



## 1° ) LA CROIX BLEUE ET SON ASPECT CONFESSIONNEL.

"Fondée sur les principes de l'Evangile, dont elles se réclame, elle se révèle comme étant le point de rencontre idéal dans un esprit de large compréhension mutuelle et de fraternité chrétienne - entre catholiques, protestants, musulmans (il y en a) et non croyants. Elle se défend de faire du prosélytisme en faveur d'une église particulière, son rôle se bornant à affirmer et à démontrer par les faits que l'Evangile est la seule puissance "valable" de restauration de l'être humain et de salut total - individuel et social".

## 2° ) LA CROIX BLEUE ET LA CURE DE DESINTOXICATION.

De nombreux anciens buveurs du Mouvement CROIX BLEUE n'ont jamais subi de cure de désintoxication et certains éthyliques avérés ont cessé de boire brutalement du jour au lendemain. Il semble que l'état psychologique du sujet au moment du sevrage, conditionné en partie par une décision personnelle et sincère de guérir et par un entourage sécurisant joue un rôle dans ce fait qui peut paraître surprenant. C'est ainsi, du moins que la CROIX BLEUE nous l'a expliqué. Bien sûr, si le malade, et cela arrive, présente des stigmates trop marqués d'imprégnation, s'il montre des signes de début d'un accident de sevrage, il est immédiatement confié à un Médecin.

"LA CROIX BLEUE reconnaît que la cure de désintoxication est parfois utile, voire nécessaire. Elle constitue un moyen efficace maintes fois souhaité - pour rompre le cercle vicieux dans lequel le buveur est emprisonné, pour le sevrer, pour le soustraire aux tentations immédiates et pour lui dispenser des soins appropriés. Ainsi, la CROIX BLEUE ne nie-t-elle pas les effets salutaires de cette cure "rupture" sur le buveur. Elle doit même s'en réjouir et considérer le Médecin comme un auxiliaire. Les résultats positifs obtenus ... peuvent être de nature à faciliter son travail quand elle en viendra à prendre en charge le buveur au sortir de sa "cure". Son rôle, qui est une vocation, commencera là ou s'arrête celui du Médecin.



### 3° ) LES CENTRES DE POST-CURE.

En 1922, a été créé le Centre de Walk, en Alsace, qui est aussi un centre de cure.

Le centre de post-cure des Freygnières, près de Marseille, a été construit en 1963, et celui de Lorient en 1965.

### 4° ) LES CAMPS POUR BUVEURS.

L'organisation de camps a été préconisée par un ancien buveur suisse. Les premiers ont été organisés en Provence à Loriol, Saint-Fortunat, Lagarde, Adhémar, dans le Nord, en Normandie, en collaboration avec la région parisienne. Ils réunissent de nombreux anciens buveurs pendant un week-end, nouveaux et anciens adhérents. Des documentations sont étudiées, avec "ouverture" sur de nouveaux horizons, arrachement à soi-même et à l'ordinaire détresse ou aux forfanteries qui la cachent mal, entraînement vers la santé du corps et du coeur, désignation de la source véritable de toute énergie intérieure, orientation vers la Foi qui va regrouper et recoordonner l'être profond".

A Mageisberger (Alsace), en 1965, un psychodrame a été bâti sur le thème du "retour au camp".

### 5° ) LES CAMPS DE FORMATION DE MEMBRES ACTIFS.

"On n'est sauvé de l'alcool, comme du reste, que pour servir".

Les adhérents apprennent avec précision, lors de ces stages, l'essentiel des statuts et du règlement intérieur. Ils sont éduqués dans leur manière d'aborder et d'aider leur prochain.



6° ) DES CENTRES " JENNES CROIX BLEUE ".

avec leur statut propre ont été créés à Saint-Nazaire, Nantes, Rouen, Liévin, Belfort.

7° ) Enfin, des congrès ont lieu chaque année, rassemblant le plus grand nombre possible d'anciens buveurs de tout Mouvement. Un journal, le LIBERATEUR, complète les informations, éduque les adhérents.

Ce mouvement s'est développé dans l'Ouest de la France, notamment dans la région nantaise, mais il n'est pas implanté en Maine et Loire.





## LE MOUVEMENT CROIX D'OR

1° ) APERCU HISTORIQUE DU MOUVEMENT.

2° ) BUT DE L' ASSOCIATION.

3° ) DES METHODES D'ACTION.

4° ) STRUCTURE DE L'ASSOCIATION.

5° ) LES ACTIVITES DE LA CROIX D'OR.

A - Sur le plan général.

B - L'action du Mouvement en Maine et Loire.



## I - HISTORIQUE DU MOUVEMENT.

La CROIX D'CR française, ébauchée au congrès de Rome en 1907, a été créée au séminaire français de cette ville par les abbés Padeloup, Blanc, Turpault et Sautrot. Elle est apparue en France dans la région lyonnaise en 1913.

Cette association groupait des abstinents volontaires, non intoxiqués. D'origine catholique, elle devint indépendante de toute organisation confessionnelle vers 1951.

Elle a été reconnue d'utilité publique le 9 mai 1966 et groupe 4 à 5.000 adhérents en France, répartis dans 48 départements.

Son action s'est étendue dans des régions d'Outre Mer et des sections ont fonctionné en côte d'Ivoire, au Dahomey, au Cameroun, à Madagascar.



## 2 - BUT DE L'ASSOCIATION.

"L'Association, dite de la CROIX D'OR française... a pour but de grouper les personnes participant par leur engagement personnel à la lutte contre l'alcoolisme avec l'aide des secours matériels, médicaux, psychologiques, moraux et religieux, par l'abstinence volontaire de toute boisson contenant de l'alcool, le relèvement des victimes de la boisson et la préservation de la jeunesse".

L'Association précise qu'elle est apolitique.

Elle est basée sur l'amitié et l'esprit d'équipe.

Comment la CROIX D'OR se propose-t-elle de venir en aide au malade alcoolique ?

Elle peut :

1° ) Le soutenir, tisser un réseau d'amitié :

- Au niveau de la pré-cure, elle décide le buveur à prendre conscience de sa maladie et à tenter sa guérison.

- Pendant la cure, elle continue ce soutien et éduque le conjoint, les enfants, voire l'employeur. S'il y a rechute, elle reconforte en dédramatisant la situation et donne le courage de recommencer.

- Enfin, dans la post-cure, le malade est intégré dans le groupe de la CROIX D'OR et l'Abstinence devient un idéal vécu en commun qui est ressenti par celui qui la pratique non comme une diminution, mais comme une montée spirituelle".

2° ) La CROIX D'OR éduque le malade.

- Elle lui enseigne que l'abstinence totale à vie est une nécessité absolue.



- Qu'il ne doit pas rester seul, mais s'intégrer dans un groupe.
- Que l'apostolat lui permettra de se sauver soi-même en sauvant les autres.

3° ) Elle donne des valeurs au malade pour qu'il prenne ou reprenne goût à la vie et lui offre :

a) des valeurs humaines :

-----  
- civiques et sociales, en le faisant militer pour sauver ses semblables.

- des valeurs d'altruisme, de dévouement.

b) des valeurs religieuses :

-----  
- pour celui qui a la foi ou qui y aspire.





### 3 - METHODES D'ACTION

Le nouveau Croix Doré doit signer un engagement d'abstinence. Il faut avoir observé cette abstinence pendant 3 mois au moins, être prêt à signer pour un an pour pouvoir solliciter la carte de membre actif. Une cotisation annuelle doit être payée.

L'insigne : écusson en forme de bouclier avec croix d'or sur champ d'azur est remis sur la demande du membre actif 9 mois après l'obtention de la carte.

Les remises de cartes ou d'insignes sont habituellement groupées afin de manifester l'esprit fraternel du mouvement.

La rupture de l'engagement d'abstinence entraîne une radiation du sujet, qui remet lui-même sa carte à un ami croix doré de son choix. Elle peut être suivie de réintégration dans les mêmes conditions que celle de l'admission d'un nouveau membre :



#### 4 - STRUCTURE DE L'ASSOCIATION.

##### 1° ) Sur le plan national.

L'Association est administrée par un Conseil composé de 24 membres élus au scrutin secret pour 4 ans par l'Assemblée Générale et choisis parmi les seuls membres actifs.

Le conseil se réunit au moins trois fois par an et chaque fois qu'il est convoqué par son Président ou sur la demande du quart de ses membres.

L'Assemblée Générale comprend les délégués des sections ou groupes dans la proportion d'un délégué pour 25 membres actifs. Les délégués sont élus pour 2 ans.

Elle se réunit tous les ans et chaque fois qu'elle est convoquée par le Conseil d'Administration, qui règle son ordre du jour. Elle entend les rapports sur la gestion du Conseil d'Administration, sur la situation financière et morale de l'Association.

Les règlements intérieurs préparés par le Conseil d'Administration et adoptés par l'Assemblée Générale doivent être soumis à l'approbation du Minsitre de l'Intérieur et adressés au Ministre de la Santé Publique et de la Population.

##### 2° ) Sur le plan régional.

L'Assemblée régionale est constituée par l'ensemble des délégués départementaux qui forme le Conseil d'Administration de l'Association régionale.

Ce Conseil élit un bureau pour 2 ans.



### 3° ) Le Groupe départemental.

Il comporte un Conseil d'Administration de vingt membres élus qui élit lui-même un Bureau de cinq membres avec : un Président, deux vice-présidents, un secrétaire, un trésorier.

Il comporte également un Conseil d'Administration et une Assemblée Générale.

Tous les membres actifs résident dans le département ont droit de vote à la condition d'être porteurs de la carte de membres actif de l'année en cours.

### 4° ) La zone.

Elle groupe les adhérents d'une même région.

Elle comporte un Bureau avec Président, secrétaire trésorier et un comité qui comprend le Bureau de zone et un délégué par section de plus de 15 membres.

### 5° ) Les Sections. qui représentent les différentes localités comprises dans la zone.

Dans la Zone Ouest, nous pouvons compter actuellement sept sections :

- Angers.
- Saumur.
- Bagneux.
- Candé.
- Chemillé.
- La Pommeraye.
- Le Fuilet.

La section de plus de 15 membres est administrée par un bureau de trois membres élus : Président, secrétaire, trésorier.



Les bureaux de section nomment des responsables pour chaque activité et les responsables forment avec le bureau un comité de section.





## 5 - ACTIVITES DE LA CROIX D'OR.

Nous nous proposons d'étudier les différentes activités de ce mouvement :

- 1) Sur un plan général , national.
- 2) Sur le plan local, c'est à dire dans le département de Maine et Loire.

### 1°) SUR LE PLAN GENERAL.

L'action socio-thérapeutique va se manifester au niveau des groupes et des sections.

Celles-ci tendent à la création des services suivants :

#### a) Les permanences.

Dans chaque ville, quelques responsables devront être à la disposition du nouvel arrivant comme de "l'ancien" qui rechute ou qu'un problème quelconque risque de fragiliser.

Ces permanences sont tenues par des volontaires qui se relaient deux jours par semaine au minimum, en principe.

#### b) Les réunions "d'Amitié" et de "Fraternité".

Les réunions "Fraternité" groupent plus spécialement les personnes désireuses de suivre un service religieux.

Nous reviendrons un peu plus tard sur le contenu de ces réunions qui ont lieu une fois par mois.

#### c) Les équipes de visiteurs et d'accueil

chargées de contacter le malade alcoolique et sa famille, de l'amener à vouloir sa guérison, de le suivre tout au long de sa cure par des visites à son domicile ou au centre hospitalier.



d) Des consultations médicales gratuites, effectuées

souvent par plusieurs médecins sympathiques qui se relaient - sous forme de deux permanences par semaine - après les heures de travail. Elles ont lieu dans le cadre du Foyer local de l'association ou dans un dispensaire. Elles permettent d'effectuer des cures ambulatoires que le malade pourra suivre en gardant le contact avec le milieu familial et avec un arrêt de travail le plus bref possible. Le médecin pourra juger de l'opportunité d'une hospitalisation éventuelle suivant l'état physique, les difficultés d'ordre familial ou social et suivre, plus tard, ce malade en post-cure. Lorsque la cure ambulatoire peut-être faite, cette méthode est largement conseillée par le mouvement.

e) Des services de reclassement chargés de contacter les

organismes de Formation Professionnelle Accélérée, les employeurs éventuels, directement ou bien par l'intermédiaire des syndicats ou des assistantes sociales.

f) Une commission des fêtes ayant pour rôle de réunir

les membres actifs ou sympatisants et les familles.

g) Les foyers d'amitié et d'hébergement qui rassemblent

régulièrement les buveurs guéris, logent temporairement un malade sans ressources.

h) La création de centres de post-cure.

A Nantes, le centre "Renaître" peut accueillir 40 post-curistes hommes deux à trois mois et "Revivre" dispose de 25 places pour les femmes.

"Frédéric", à la Roche-sur-Yon, comporte une maison d'assistance sociale, un restaurant, un café sans alcool et un foyer CRCIX D'OR.

La création de ces centres est facilitée par les subsides alloués par les caisses de Sécurité Sociale et d'Allocations Familiales et la municipalité.



i) Des foyers de jeunes.  
-----

Pour les enfants, une section spéciale a été formée : les "Rayons de Lumière". Les parents peuvent inscrire leur enfant dès leur naissance en signant pour eux un engagement d'abstinence. Ils s'engagent, en outre, à essayer de leur communiquer leur idéal CROIX D'OR.

A 12 ans, l'adolescent peut signer un engagement de 6 mois en 6 mois et devient alors un "Aspirant".

Depuis 1965, un mouvement indépendant a été créé à Pontivy pour les jeunes de 15 à 25 ans. " Espoir et Joie " existe dans l'ouest depuis 1967.

j) Des équipes de propagande, qui organisent des  
-----  
tournées d'informations.

k) Un journal "CROIX D'OR paraît plusieurs fois par an.  
-----

Il donne un compte rendu des différentes activités du mouvement résultats locaux, création de nouvelles sections, relations des congrès régionaux ou nationaux. Des militants inscrivent leur expérience, leur témoignage.

l) Un film vient d'être réalisé par l'Association. Il  
-----  
doit-être présenté au Congrès de Sociologie de Florence et au Festival de Zagreb.

m) Enfin, des Congrès ont lieu régulièrement. Le dernier  
-----  
Congrès national s'est passé à Evreux en Aout 1967, présidé par le Docteur Champeau. Il y a été notamment présenté un apéritif sans alcool.



## 2° ) L'ACTION DU MOUVEMENT EN MAINE & LOIRE.

=====

Il existe, actuellement, dans le département 200 membres adhérents buveurs guéris (221 exactement en 1967, en comptant les personnes abstinentes depuis 3 mois au moins) et 600 membres plus ou moins régulièrement contactées, participant de temps en temps aux réunions.

Ces adhérents se répartissent de la façon suivante :

|                        |                 |             |   |
|------------------------|-----------------|-------------|---|
| - Angers .....         | 30 .....        | Croix Dorés |   |
| - Bagneux .....        | 25 .....        | "           | " |
| - Saumur .....         | 3 .....         | "           | " |
| - Chemillé .....       | 100 à 150 ..... | "           | " |
| divisés en 3 sections. |                 |             |   |
| - La Pommeraye.....    | 40 .....        | "           | " |
| - Le Fuilet .....      | 60 .....        | "           | " |

Comme nous pouvons le constater, le mouvement accuse une nette prédominance rurale dans la région.

Son implantation s'est d'ailleurs faite à Candé et au Fuilet en 1952. Il a végété un moment et a pris un essor plus important avec la création de nouveaux centres à Angers en 1957 et à Chemillé en 1958.

Dans chaque section, une réunion a lieu une fois par mois. Cette réunion qui est à la base de l'activité du Mouvement, mérite d'être étudiée plus spécialement.

Elle se tient dans le local habituel de l'Association. Les membres actifs y sont convoqués, de même que les nouveaux abstinents qui n'ont pas encore signé leur engagement et leurs familles.

Des problèmes généraux concernant l'Association à l'échelon national y sont évoqués : date et programme du prochain congrès, création de nouvelles sections, modifications du règlement intérieur, etc...





Au point de vue local, les tâches sont distribuées, de façon que chacun ait sa part et puisse se sentir utile et responsable ; un ancien buveur aura la charge du nouvel arrivant : il lui apportera une aide morale et lui enseignera son rôle dans le Mouvement. Ce nouvel abstinant l'accompagnera éventuellement lors de ses démarches au Centre Hospitalier ou près des familles des malades.

Des sujets de discussion sur l'alcoolisme sont mis à l'ordre du jour. Tous sont admis à y participer activement. Les échanges de vue dans une ambiance amicale et détendue aideront le malade alcoolique à s'extérioriser, à affirmer au sein d'un groupe avant d'affronter la société.

Des revues sur l'alcoolisme sont distribuées. Certaines sont d'ailleurs mises à la disposition du mouvement par le Comité National de Défense contre l'Alcoolisme.

Des anciens buveurs, volontaires, sont désignés pour rapporter leur "témoignage", en racontant, assez brièvement pour que cela ne devienne pas fastidieux, l'histoire de leur vie pendant l'intoxication alcoolique et après leur guérison. Cette expérience pratiquée couramment chez les ALCOOLIKES ANONYMES a été commencée ici en 1966, mais tend à se généraliser.

A Angers, les réunions ont lieu au foyer installé 6, rue Saint Georges. C'est là, également que se tient une permanence tous les vendredis de 20 H 30 à 23 Heures.

Des consultations médicales gratuites sont données par un médecin du travail Centre Jannot, montée Saint Maurice, chaque Vendredi.

Un bulletin envoyé aux membres actifs tous les 2 mois leur permet de garder contact avec le Mouvement, d'en connaître les activités s'ils ont moins souvent l'occasion ou la possibilité de se rendre à la permanence.

En dehors des réunions organisées par le Mouvement, les Croix Dorées s'orientent et se réunissent par des affinités à l'intérieur du groupe. Si des sorties collectives sont organisées : pêche, concours de pétanque, le Mouvement évite de chaperonner de façon apparente et paternaliste le convalescent. Il est d'ailleurs fortement conseillé à ce dernier de s'engager dans une activité différente, suivant ses goûts : syndicat, association familiale ou sportive.



Enfin, la CROIX D'OR essaie de donner au sujet une orientation positive et constructive en recherchant les entreprises susceptibles d'employer les buveurs guéris.

Une centaine de lettres ont été envoyées par le Comité National de Défense contre l'Alcoolisme aux entreprises du département, leur demandant si elles étaient disposées à accepter des éthyliques sortant de cure de désintoxication. Toutes n'ont pas encore répondu. Mais, actuellement, nous avons relevé 8 entreprises volontaires pour accepter des anciens malades inscrits à des mouvements d'abstinents. Quatorze se sont montrées plus réservées en spécifiant : "Seulement après deux cures"... "A étudier"... Une seule entreprise d'Angers a donné une réponse positive.

Quoiqu'il en soit, une bonne coopération a lieu avec les Mouvements d'abstinents et le comité d'entreprise aux Constructions Chalonnaises qui, sur 260 ouvriers, comptent 6 Croix Dorées, 6 membres de Vie Libre et 3 abstinents ne voulant pas s'engager dans un Mouvement.

A Saumur, l'entreprise Rocard compte 3 Croix Dorées, dont le Président, le Secrétaire et le Trésorier de la Section locale.

Nous avons peu évoqué l'aspect spirituel de l'Association. Le règlement de la CROIX D'OR stipule qu'un conseiller ecclésiastique doit être présent aux réunions, dans la mesure du possible. Or, il semble qu'en Anjou, ce qui peut paraître paradoxal, ce mouvement ait très peu de contacts avec des prêtres. En fait, depuis deux ans, le Mouvement est dirigé uniquement par des laïcs.



Quelques statistiques très précises ont été établies par la CROIX D'OR angevine qui a eu l'amabilité de nous les communiquer. Cette étude porte sur 115 buveurs quérés suivis pendant 5 ans minimum.

Ce tableau est reproduit dans les pages suivantes.

Il est précisé pour chaque malade :

- l'âge
- l'état civil
- le nombre d'enfants
- la profession
- l'existence éventuelle d'une cure ambulatoire ou hospitalière
- l'abstinence ou l'existence de rechutes au cours de ces cinq années
- une appréciation générale concernant le comportement du sujet au sein de l'association.

Ces éléments nous permettent de noter que :

- la moyenne d'âge est de 35 à 40 ans
- la plupart des membres sont d'origine ouvrière ou rurale
- 113 malades ont été traités en cure ambulatoire, 48 ont subi une cure de désintoxication dans un centre hospitalier, un s'est fait soigner en clinique privée.
- 58 sont abstinents et fidèles au mouvement. Plus de la moitié de cet effectif est d'ailleurs sobre depuis plus de cinq ans.
- 12 sont abstinents, mais n'assistent plus aux réunions  
l'un d'eux est partie à "VIE LIBRE".  
trois autres ont quitté Angers.
- 32 ont fait une ou plusieurs rechutes et suivent plus ou moins régulièrement le Mouvement.
- 2 cas ~~semblent~~ plutôt psychiatriques.



Section de : ANGERS

| NOM          | Age au moment de l'adhésion | M. Marie C. Céli- batai- -re | Nbre d'en- fants | PROFESSION      | CURE<br>A :<br>ambu-<br>latoire<br>H :<br>hospi-<br>tal | ANNEE D' ADHESION |             |             |             |             | OBSERVATIONS                                                                                     |
|--------------|-----------------------------|------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                             |                              |                  |                 |                                                         | I<br>9<br>2       | I<br>9<br>3 | I<br>9<br>4 | I<br>9<br>5 | I<br>9<br>6 |                                                                                                  |
| E...<br>DARD |                             | M.                           |                  | Mosaïste        | H.                                                      | +                 | +           | +           | +           | +           | Fréquente le Mouvement de façon sporadique par suite de sa profession - rechutes sans gra- vite. |
| U...<br>GERS |                             | M.                           |                  | Ouvrier         | H.                                                      |                   |             | +           | +           | +           | Stabilisation dif- ficile, relève plu- tôt de la psychiatrie bon élément au sein de la section.  |
| H...<br>GERS |                             | M.                           |                  | Agent de Lycée. | A.                                                      |                   | +           | +           | +           | +           | Rien à signaler, sta- bilisation parfaite.                                                       |
| V...<br>GERS |                             | C.                           |                  | Ouvrier         | H.                                                      | +                 | +           | +           | +           | +           | Instabilité notoire, rechutes nombteuses caractériel.                                            |
| R...<br>GERS |                             | M.                           | 5                | Platrier        | H.                                                      | +                 | +           | +           | +           | +           | Instabilité notoire, rechutes nombreuses, élément difficile à maintenir au sein de la section.   |
| N...<br>GERS |                             | div.                         |                  | Chef d'équipe   | H.                                                      | +                 | +           | +           | +           | +           | Très bonne sta- bilisation.                                                                      |
| N...<br>GERS |                             | M.                           |                  | Manoeuvre       | H.                                                      | +                 | +           | +           | +           | +           | Stabilisation par- faite - bon élément très dévoué au mouvement.                                 |





| NOM    | AGE<br>AU<br>MOMENT<br>DE<br>L'ADHESION | C. CELI<br>BATAI<br>RE<br>M.<br>MARIE | Nbre<br>D'en-<br>fants | PROFESSION            | cure<br>A : am-<br>bulatoi-<br>re<br>H : Hospi-<br>tal | ANNEE D' ADHESION |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                                                                         |
|--------|-----------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                                         |                                       |                        |                       |                                                        | I<br>9<br>6<br>2  | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                                                                      |
| BAR... |                                         | C.                                    |                        | Agent de<br>Voirie    | H.                                                     | +                 | +                | +                | +                | +                | Stabilisation dif-<br>ficile-vient au<br>Mouvement de façon<br>intermittente.                        |
| ED...  |                                         | M.                                    |                        | Bobineur              | H.                                                     | +                 | +                | +                | +                | +                | stabilisé mais peu<br>assidu au Mouve-<br>ment.                                                      |
| MOR... |                                         | M.                                    |                        | Retraité              | H.                                                     |                   |                  | +                | +                | +                | stabilisation dif-<br>ficile-semble tenir<br>maintenant - élé-<br>ment à surveiller<br>de très près. |
| LAM... |                                         | M.                                    |                        | Maçon                 | H.                                                     |                   |                  |                  | +                | +                | Instable suit le<br>Mouvement de façon<br>sporadique.                                                |
| PIN... |                                         | M.                                    |                        | Maçon                 | H.                                                     | +                 | +                | +                | +                | +                | Stabilité absolue-<br>fréquente le Mou-<br>vement avec plai-<br>sir selon ses pro-<br>pres termes.   |
| AR...  |                                         | C.                                    |                        | Magasinier            |                                                        | +                 | +                | +                | +                | +                | Le plus ancien et<br>le plus assidu de<br>la Section d'ANGERS                                        |
| OS...  |                                         | M.                                    |                        | Concierge             | H.                                                     | +                 | +                | +                | +                | +                | Semblerait stabi-<br>lisé, ne vient<br>plus aux réunions.                                            |
| AR...  |                                         | M.                                    |                        | Employé de<br>Voirie. | H.                                                     | +                 |                  | +                |                  | +                | Instable, ne vient<br>aux réunions que<br>si son intérêt est<br>au jeu.                              |



Section de : ANGERS

| NOM                       | AGE<br>au<br>Moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>Marié<br>C.<br>Célib-<br>taire | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION              | cure<br>A / am-<br>bulatoi-<br>re<br><br>H/ hos-<br>pital | Année d'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                                                                                               |
|---------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |                                              |                                      |                        |                         |                                                           | I<br>9<br>6<br>2 | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                                                                                            |
| OD....<br>s Pts<br>Cé     |                                              | M.                                   |                        | Pépinériste             | H                                                         |                  |                  |                  | +                | +                | stabilisé fré-<br>quente bien le<br>mouvement.                                                                             |
| A....<br>GERS             |                                              |                                      |                        | Manoeuvre               | H                                                         |                  | +                | +                | +                |                  | a quitté le mou-<br>vement-aucune nou-<br>velle dep. 1965<br>serait sobre.                                                 |
| U....<br>NGERS            |                                              | M.                                   |                        | ouvrier spé-<br>cialisé | H                                                         | +                | +                | +                | +                | +                | Très stable et<br>militant assidu                                                                                          |
| M....<br>GERS             |                                              | M.                                   |                        | Coiffeur                | H                                                         |                  |                  |                  | +                | +                | Stabilisation dif-<br>ficile-fréquente<br>le Mouvement de<br>façon intermittente                                           |
| P....<br>GERS             |                                              | M.                                   |                        | Agent de<br>Lycée       | H                                                         | +                | +                | +                | +                | +                | Instable, a quitté<br>le Mouvement sur<br>la demande du Co<br>mité Départemental<br>aurait eu de fré-<br>quentes rechutes. |
| AN....<br>NGERS           |                                              | M.                                   |                        | Agent de<br>P & T       | H                                                         | +                | +                | +                |                  |                  | a quitté le Mou-<br>vement par suite<br>de son départ d'<br>ANGERS-serait<br>stable.                                       |
| OU....<br>es Pts<br>e Cé. |                                              | M.                                   |                        | Mécanicien              | H                                                         |                  |                  |                  | +                | +                | Stabilisation<br>excellente, fré-<br>quente très bien<br>le mouvement.                                                     |



## Section de ANGERS

|                               | AGE<br>AU<br>MOMENT<br>DE<br>L'ADHE<br>SION | M.<br>Marié<br>C.<br>Céliba-<br>taire | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION                | CURE<br>A.<br>ambu-<br>latoi<br>re<br><br>H.<br>hos-<br>pital | année d' adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               |                                             |                                       |                        |                           |                                                               | I<br>9<br>6<br>2  | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                                                                                                                                                                       |
| R....<br>GERS                 |                                             | M                                     |                        | Employé du<br>C.O.        |                                                               |                   |                  |                  | +                | +                | Stabilisation dif-<br>ficile, quelques<br>rechutes-semble en<br>bonne voie depuis<br>plusieurs mois.                                                                                                  |
| US....<br>ANGERS              |                                             | M                                     | 1                      | -                         |                                                               |                   |                  |                  | +                | +                | Stabilisation très<br>difficile, quelques<br>à coups                                                                                                                                                  |
| DUC<br>ANGERS                 |                                             | M                                     |                        | -                         |                                                               |                   |                  | +                | +                |                  | à quitté le Mou-<br>vement en 1965 -<br>serait parti d'<br>ANGERS.                                                                                                                                    |
| R....<br>int Jean<br>la Croix |                                             | C.                                    |                        | Ouvrier Pé-<br>piniériste | H                                                             |                   |                  |                  | +                | +                | Stabilisation par-<br>faite-bon élément<br>suit très réguliè-<br>rement le Mouvement                                                                                                                  |
| F....<br>GERS                 |                                             | M.                                    |                        | ouvrier                   | H                                                             |                   |                  |                  | +                | +                | Bonne stabilisa-<br>tion- élément in-<br>téressant au sein<br>de la section                                                                                                                           |
| P....<br>GERS                 |                                             | M.                                    |                        | -                         | H                                                             |                   | +                | +                |                  |                  | a été démission-<br>né de ses respon-<br>sabilités du Mou-<br>vement en 1965-<br>Instabilité no-<br>toire, à fait plu-<br>sieurs rechutes, a<br>refusé de reprendre<br>contact avec la<br>CROIX D'OR. |



Section de : ANGERS

| NOM              | AGE<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>marié<br>C.<br>Céli-<br>batai-<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION             | CURE<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H.<br>Hos-<br>pital | année d' adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                                                                                    |
|------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                                              |                                            |                        |                        |                                                            | I<br>9<br>6<br>2  | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                                                                                 |
| FOR...<br>VRILLE |                                              | M                                          |                        | ouvrier<br>Pépinériste | H                                                          |                   |                  |                  |                  | +                | semble stabilisé,<br>élément nouveau<br>arrivé en Nov. 66<br>difficile de pré-<br>voir ses réactions<br>futures |
| THI...<br>ANGERS |                                              | M                                          | 4                      | Employé                | cli-<br>nique<br>privée                                    | +                 | +                | +                | +                | +                | Stabilisation to-<br>tale depuis 1962<br>aucune rechute.                                                        |
| GAY...<br>ANGERS |                                              | M                                          |                        | Boucher                | H                                                          |                   |                  |                  | +                | +                | Stabilisation dif-<br>ficile, quelques<br>rechutes-semble dé-<br>cidé à se guérir                               |





## STATISTIQUES DE 1962 à 1966

Section de : CHEMILLE

| NOM             | age<br>au<br>moment<br>de l'<br>adhésion | M.<br>Marié<br>C.<br>Celi-<br>batai-<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION                | cure<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H.<br>hos-<br>pital | année d'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                                                 |
|-----------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|                 |                                          |                                            |                        |                           |                                                            | I<br>9<br>6<br>2 | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                                              |
| J....<br>Madame | 33                                       | M                                          | 5                      | Exploitant<br>Agricole    | A                                                          | 1957             |                  |                  |                  |                  | Fidèle militant                                                              |
| J....<br>Madame | 45                                       | M                                          | 4                      | Charpentier<br>bois       | A                                                          | 1957             |                  |                  |                  |                  | Très bonne situa-<br>tion pas de rechute                                     |
| J....<br>Madame | 49                                       | M                                          | 3                      | Cerclier                  | A                                                          | 1957             |                  |                  |                  |                  | Très bonne tenue<br>D.C.D. en 1966<br>cancer                                 |
| J....<br>Madame | 52                                       | M                                          | 3                      | forgeron                  | A                                                          | 1958             |                  |                  |                  |                  | Décédé en 1962,<br>n'avait pas rebu<br>Mme Continue.                         |
| J....<br>Madame | 40                                       | M                                          | 5                      | Charpentier               | A                                                          | 1957             |                  |                  |                  |                  | Très bon militant                                                            |
| J....<br>Madame | 43                                       | M                                          | 3                      | Cantonnier                | A                                                          | 1958             |                  |                  |                  |                  | Se comporte bien<br>après une petite<br>rechute                              |
| J....<br>Madame | 62                                       | M                                          | 4                      | Entrepreneur A<br>Maçon   | A                                                          | 1958             |                  |                  |                  |                  | n'a pas eu de sou-<br>tien de famille,<br>beaucoup de re-<br>chutes.         |
| J....<br>Madame | 50                                       | M                                          | 4                      | Agriculteur<br>Exploitant | A                                                          | 1960             |                  |                  |                  |                  | n'a pas eu l'aide<br>de sa famille, a<br>rechuté après plu-<br>sieurs années |



Section de : CHEMILLE

| NOM                | age au moment de l'adhésion | M. Marié<br>C. Célibataire | Nbre d'enfants | PROFESSION                | cure                        | année d'adhésion |  | OBSERVATIONS                                                         |
|--------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------|---------------------------|-----------------------------|------------------|--|----------------------------------------------------------------------|
|                    |                             |                            |                |                           | A. ambulance<br>H. Hospital |                  |  |                                                                      |
| V....<br>Madame    | 51                          | M                          | 3              | Agriculteur<br>Exploitant | A                           | 1959             |  | Bonne situation                                                      |
| R....<br>Madame    | 29                          | M                          | 2              | Cantonnier                | A                           | 1960             |  | très bon militant                                                    |
| A....              | 42                          | C                          |                | Exploitant<br>Agricole    | A                           | 1956             |  | très bon militant                                                    |
| R....<br>sa<br>mme | 42                          | M                          | 2              | Ouvrier<br>Agricole       | H<br>&<br>A                 | 1961             |  | suit mal le mouvement, petites rechutes, situation favorable         |
| J....<br>Madame    | 50                          | M                          | 6              | Exploitant<br>Agricole    | A                           | 1961             |  | A bien débuté, est à la section "POMMERAYE"                          |
| D....<br>Madame    | 36                          | M                          | 1              | Peintre                   | A                           | 1958             |  | A bien amélioré sa situation, sans suivre régulièrement l'abstinence |
| I....              | 40                          | M                          | 4              | Cantonnier                | A                           | 1958             |  | a tenu seul pendant 7 ANS et maintenant en état de rechute           |
| T....<br>Madame    | 60                          | M                          | 1              | Agriculteur<br>Exploitant | A                           | 1962             |  | Bon militant pas de rechute.                                         |



## SECTION DE : CHEMILLE

| DM              | age<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>Marié<br>C.<br>Céli-<br>batai-<br>re | Nbre<br>d'En-<br>fants | PROFESSION             | cure<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H.<br>HOS-<br>PITAL | année d'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATION                                                 |
|-----------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|
|                 |                                              |                                            |                        |                        |                                                            | I<br>9<br>6<br>2 | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                             |
| IC...           | 33                                           | C                                          |                        | Ouvrier<br>Boucher     | A                                                          | I962             |                  |                  |                  |                  | n'a jamais rechuté<br>ne suis pas                           |
| EA...           | 43                                           | M                                          | 5                      | Ouvrier<br>Agricole    | H                                                          | I962             |                  |                  |                  |                  | a subi beaucoup<br>de rechutes                              |
| UI...           | 38                                           | M                                          | 6                      | Ouvrier<br>d'usine     | A                                                          | I962             |                  |                  |                  |                  | Bonne tenue<br>sans rechute                                 |
| IG...           | 38                                           | C                                          |                        | Ouvrier<br>d'Usine     | A                                                          | I962             |                  |                  |                  |                  | Bonne tenue sans<br>rechute                                 |
| UM...           | 4I                                           | M<br>veuf                                  | 5                      | Exploitant<br>Agricole | A                                                          | +                |                  |                  |                  |                  | Bon militant après<br>difficile début                       |
| E...            | 50                                           | M                                          |                        | Ouvrier<br>Chaussures  | A.                                                         |                  | +                |                  |                  |                  | Sans rechute                                                |
| A...<br>Madame  | 4I                                           | M                                          | 5                      | Ouvrier<br>d'usine     | H&A                                                        |                  | +                |                  |                  |                  | Situation favora-<br>ble après plusieurs<br>rechutes        |
| OH...<br>Madama | 27                                           | M                                          |                        | Journalier<br>Agricole | A                                                          | I958             |                  |                  |                  |                  | A tenu I an -<br>rechutes répétées<br>sensible amélioration |
| U...<br>Madame  | 42                                           | M                                          | 2                      | Exploitant<br>Agricole | A                                                          |                  |                  | +                |                  |                  | A tenu I an - en<br>état de rechute.                        |
| U...<br>Madame  | 43                                           | M                                          | 8                      | Exploitant<br>Agricole | H & A                                                      |                  |                  | +                |                  |                  | Situation<br>favorable                                      |



Section de : CHEMILLE

| NOM              | Age<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>Marié<br>C.<br>Céli-<br>batai-<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION             | CURE<br>A<br>Ambu-<br>lato-<br>ire<br>H<br>Hos-<br>pital | ANNEE D'ADHESION |   |   |   |   | OBSERVATIONS                                     |
|------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------|------------------|---|---|---|---|--------------------------------------------------|
|                  |                                              |                                            |                        |                        |                                                          | I                | I | I | I | I |                                                  |
|                  |                                              |                                            |                        |                        |                                                          | 9                | 9 | 9 | 9 | 9 |                                                  |
|                  |                                              |                                            |                        |                        |                                                          | 6                | 6 | 6 | 6 | 6 |                                                  |
|                  |                                              |                                            |                        |                        |                                                          | 2                | 3 | 4 | 5 | 6 |                                                  |
| LEG...<br>Madame | 55                                           | M                                          | I                      | Gendarme<br>Retraité   | A.                                                       |                  | + |   |   |   | Très grande<br>amélioration                      |
| U...<br>Madame   | 51                                           | M                                          | 4                      | Exploitant<br>Agricole | A.                                                       |                  |   | + |   |   | Tenu 1 an<br>en état de rechute                  |
| N...             | 33                                           | M                                          | 4                      | Ouvrier Ma-<br>çon     | A.                                                       |                  |   | + |   |   | Situation bonne<br>"Section ANGERS"              |
| R...             | 67                                           | veuf                                       |                        | Retraité               | A                                                        |                  |   | + |   |   | bon comportement                                 |
| I...<br>Madame   | 60                                           | M                                          | 6                      | Exploitant<br>Agricole | A.                                                       |                  |   | + |   |   | Situation bonne<br>avec l'aide de sa<br>famille. |
| R...<br>Madame   | 40                                           | M                                          | 2                      | Chauffeur              | A.                                                       |                  |   | + |   |   | début difficile<br>bon militant                  |
| R...<br>Madame   | 50                                           | M                                          |                        | Charpentier            | A.                                                       |                  |   | + |   |   | Situation Favo-<br>rable.                        |
| A...             | 34                                           | C                                          |                        | Ouvrier<br>Maçon       | A.                                                       |                  |   |   | + |   | Pas de rechute                                   |
| F...             | 65                                           | C                                          |                        | Retraité               | A.                                                       |                  |   | + |   |   | Pas de rechute                                   |
| E...             | 43                                           | C                                          |                        | Charcutier             | H&A                                                      |                  |   |   | + |   | Malade Névrosé                                   |





Section de : CHEMILLE

| M              | Age<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>marié<br>C.<br>Céli-<br>batai<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION             | cure<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H.<br>hospi-<br>tal | Année d'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                       |
|----------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------------------------------------|
|                |                                              |                                           |                        |                        |                                                            | I<br>9<br>6<br>2 | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                    |
| AN...          | 36                                           | M                                         | 3                      | Exploitant<br>Agricole | A.                                                         |                  |                  |                  | +                |                  | pas de rechute                                     |
| J...           | 40                                           | C                                         |                        | Ouvrier<br>Maçon       | A.                                                         |                  |                  |                  | +                |                  | Situation favorable<br>grace à son emplo-<br>yeur. |
| F...           | 39                                           | M                                         | 3                      | Boulangier             | A.                                                         |                  |                  |                  | +                |                  | Bon début - bon<br>militant                        |
| I...           | 27                                           | M                                         | 3                      | Ouvrier<br>Agricole    | A.                                                         |                  |                  |                  | +                |                  | Pas de rechute                                     |
| L...           | 45                                           | M                                         |                        | Concierge<br>S. SOCIAL | A.                                                         |                  |                  |                  |                  | +                | Bonne tenue                                        |
| F...           | 42                                           | C                                         |                        | Ouvrier<br>Fromager    | A.                                                         |                  |                  |                  |                  | +                | Pas de rechute                                     |
| G...           | 42                                           | M                                         | I                      | Champigno-<br>niste    | A.                                                         |                  |                  |                  |                  | +                | Bon militant                                       |
| U...<br>Madame | 44                                           | M                                         | 3                      | Exploitant<br>Agricole | A.                                                         |                  |                  |                  |                  | +                | début difficile,<br>nette amélioration             |



Section de : LE FUILLET

| NOM              | age<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>marié<br>C.<br>céli-<br>batai-<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION               | cure<br>A.<br>ambula-<br>toire<br>H<br>hospi-<br>tal | année d' adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                          |
|------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------------------|
|                  |                                              |                                            |                        |                          |                                                      | I<br>9<br>6<br>2  | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                       |
| ... J.<br>madame | 52                                           | M.                                         | 0                      | Cultivateur              | H<br>1959                                            | +                 | +                | +                | +                | +                | abstinent                                             |
| ...<br>Madame    | 34                                           | M                                          | 6                      | cultivateur              | A<br>1960                                            | +                 | +                | +                | +                | +                | abstinent total<br>sans rechute                       |
| N...<br>madame   | 40                                           | M.                                         | 5                      | ouvrier en<br>chaussures | A.<br>1960                                           | +                 | +                | +                | +                | +                | abstinent dévoué<br>et fervent militant               |
| P...<br>madame   | 37                                           | M.                                         | 4                      | cultivateur              | A<br>1962                                            | +                 | +                | +                | +                | +                | abstinent total<br>militant très dévoué               |
| I...<br>Madame   | 50                                           | M.                                         | 3                      | ferblantier              | A<br>1962                                            | +                 | +                | +                | +                | +                | abstinent total<br>militant très dévoué               |
| ...<br>madame    | 41                                           | M.                                         | 2                      | cultivateur              | H.<br>1962                                           | +                 | +                | +                | +                | +                | Abstinent total<br>dévoué militant                    |
| D... &<br>ferme  | 35                                           | M.                                         | 0                      | cultivateur              | H.<br>1962                                           | +                 | +                | +                | +                | +                | abstinent sans<br>rechute.                            |
| I...<br>Madame   | 50                                           | M                                          | 4                      | Maréchal<br>expert       | A<br>1960                                            | +                 | +                |                  |                  |                  | abstinent total<br>dévoué-décédé-                     |
| ... et<br>mère   | 43                                           | C                                          | 0                      | cultivateur              | A<br>1962                                            | +                 | +                | +                | +                | +                | Abstinent total<br>après plusieurs<br>rechutes        |
| ... et<br>ame    | 36                                           | M                                          | 5                      | cultivateur              | H<br>1962                                            | +                 | +                | +                | +                | +                | Pas très solide<br>abstinent fréquen-<br>tes rechutes |



## STATISTIQUES DE 1962 à 1966

## Section LE FUILET

|                 | age<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>marié<br>C.<br>céli-<br>batai-<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION              | cure<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H.<br>hospi-<br>tal | année d'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                                                     |
|-----------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|                 |                                              |                                            |                        |                         |                                                            | I<br>9<br>6<br>2 | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                                                  |
| M... P          | 50                                           | M                                          | 3                      | Ferblantier             | A                                                          | +                | +                | +                | +                | -                | abstinent par pé-<br>riode rechute de<br>courte durée.                           |
| ... A.          | 35                                           | M.                                         | 3                      | Ouvrier en<br>chaussure | A.                                                         | +                | +                | +                | +                | +                | abstinent total                                                                  |
| ... M<br>Madame | 51                                           | M                                          | 7                      | cultivateur             | A                                                          | +                | +                | +                | +                |                  | abstinent, rechute<br>de nouveau abstinent<br>mais pas reparu à<br>la Croix d'Cr |
| M. J.           | 35                                           | M                                          | 4                      | Couturiere              | sans<br>cure                                               | +                | +                | +                | +                | +                | Abstinent totale<br>très dévouée pour<br>aider son frère à<br>tenir.             |
| M. &<br>Madame  | 54                                           | M                                          | I                      | cultivateur             | A                                                          | +                | +                | +                |                  |                  | abstinent pas so-<br>lide souvent quel-<br>ques petites re-<br>chutes - décédé - |
| B...<br>Madame  | 33                                           | M                                          | 4                      | cultivateur             | A                                                          | +                | +                | +                | +                | +                | Abstinent total<br>sans rechute                                                  |
| ...             | 29                                           | C.                                         | 0                      | ouvrier<br>agricole     | A.                                                         |                  | +                | +                | +                | +                | Abstinent ayant<br>quelques petites<br>rechutes                                  |
| ...             | 49                                           | M                                          | I                      | cultivateur             | A                                                          |                  | +                | +                | +                | +                | Abstinent très<br>solide                                                         |





Section de : LE FUILET

| NOM    | age<br>au<br>moment<br>de l'<br>adhésion | M.<br>marié<br>C.<br>céli<br>bataire | Nbre<br>d'en<br>fant | PROFESSION              | cure<br>A.<br>ambu<br>latoi<br>re<br>H<br>hospi<br>tal | année d'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                                                                  |
|--------|------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |                                          |                                      |                      |                         |                                                        | I<br>9<br>6<br>2 | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                                                               |
| COU... | 32                                       | M                                    | 3                    | cultivateur             | H                                                      |                  |                  | +                | +                | +                | Abstinent total<br>sans rechute                                                               |
| ROB... | 55                                       | M                                    | 0                    | cultivateur             | H.                                                     |                  |                  |                  | +                | +                | Abstinent total                                                                               |
| AR...  | 54                                       | M                                    | 5                    | cultivateur             | H                                                      |                  | +                | %                | +                | +                | Abstinent fervent<br>militant dévoué                                                          |
| ...    | 35                                       | M                                    | 2                    | ouvrier<br>d'usine      | H                                                      |                  | +                | +                | +                | +                | abstinent total<br>décédé en 1966                                                             |
| ...    | 28                                       | C                                    | 0                    | Ouvrier en<br>chaussure | A.                                                     | +                | +                | +                | +                | +                | abstinent total<br>après plusieurs<br>petites rechutes                                        |
| ...    | 60                                       | M                                    | 2                    | ouvrier<br>maçon        | A                                                      |                  |                  | +                | +                | +                | pas très solide<br>et plus venu aux<br>réunions depuis<br>le décès de son<br>épouse ; rechute |
| ....   | 36                                       | M                                    | 3                    | ouvrier<br>maçon        | A                                                      |                  |                  | +                | +                | +                | abstinent solide e<br>et dévoué                                                               |
| ...    | 32                                       | M                                    | 2                    | Bourrelier              | A                                                      |                  |                  |                  | +                | +                | Se retire du<br>mouvement-crainte<br>de rechute                                               |
| ...    | 64                                       | M                                    | 3                    | Cultivateur             | A                                                      |                  |                  |                  | +                | +                | abstinent total                                                                               |
| U..    | 33                                       | M                                    | 2                    | Ouvrier<br>agricole     | H                                                      |                  |                  |                  | +                | +                | un peu d'amélio<br>ration                                                                     |
| ..     | 34                                       | M                                    | 2                    | ouvrier<br>Briquetier   | A                                                      |                  |                  |                  | +                | +                | abstinent solide<br>et militant très<br>dévoué                                                |





## STATISTIQUES DE 1962 à 1966

ction de : LE FUILET

|        | AGE<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>marié<br>C.<br>céli-<br>batai-<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fant | PROFESSION         | cure<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H<br>hos-<br>pital | année d'adhésion |   |   |   |   | OBSERVATIONS                                                                  |
|--------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------|
|        |                                              |                                            |                       |                    |                                                           | I                | I | I | I | I |                                                                               |
|        |                                              |                                            |                       |                    |                                                           | 9                | 9 | 9 | 9 | 9 |                                                                               |
|        |                                              |                                            |                       |                    |                                                           | 6                | 6 | 6 | 6 | 6 |                                                                               |
|        |                                              |                                            |                       |                    |                                                           | 2                | 3 | 4 | 5 | 6 |                                                                               |
| FLO... | 29                                           | M                                          | 2                     | ouvrier<br>d'usine | H.                                                        |                  |   |   | + | + | abandonne le<br>mouvement mais<br>toujours absti-<br>nent.                    |
| CHO... | 52                                           | M                                          | 1                     | journalier         | A                                                         |                  |   |   | + | + | abstinent total                                                               |
| FOU... | 36                                           | M                                          | 4                     | cultivateur        | A                                                         |                  |   |   | + | + | Abstinent total<br>militant dévoué                                            |
| AUB... | 32                                           | C                                          | 0                     | cultivateur        | H                                                         |                  |   |   |   | + | Abstinent total                                                               |
| DAB... | 52                                           | M                                          | 0                     | Ouvrier<br>maçon   | A                                                         |                  |   |   |   | + | Pas très solide<br>petites rechutes<br>à encourager, à<br>suivre              |
| BEN... | 48                                           | C                                          | 0                     | cultivateur        |                                                           |                  |   |   | + | + | depuis un certain<br>temps plus solide<br>après des rechutes                  |
| RAU... | 55                                           | C                                          | 0                     | cordonnier         | H                                                         |                  |   |   | + |   | abandon du Mou-<br>vement, réhospi-<br>talisé et rechute<br>depuis son retour |
| EV...  | 46                                           | M                                          | 8                     | cultivateur        | A                                                         |                  |   |   |   | + | Abstinent fervent                                                             |



## Section de LE FUILLET

| NOM    | age<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M<br>marié<br><br>C.<br>céli-<br>batai<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION              | cure<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H.<br>hos-<br>pital | année de l'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                        |
|--------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------------------------------------------------|
|        |                                              |                                              |                        |                         |                                                            | I<br>9<br>6<br>2    | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                     |
| VIA... | 62                                           | M                                            | 8                      | ouvrier en<br>chaussure | A.                                                         |                     |                  |                  |                  | +                | abstinent                                           |
| TOU... | 35                                           | M                                            | 2                      | Epicier                 | A                                                          |                     |                  |                  |                  | +                | abstinent                                           |
| GOH... | 35                                           | M                                            | 0                      | Ouvrier<br>jardinier    | A                                                          |                     |                  |                  | +                | +                | abstinent apr<br>de nombreux es-<br>saissans succès |



Section de : LA POMMERAYE

| M                | age<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>marié<br>C.<br>céli-<br>batai-<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION          | cure<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H.<br>hos-<br>pital | année d'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                                |
|------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------------------------------------------------|
|                  |                                              |                                            |                        |                     |                                                            | I<br>9<br>6<br>2 | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                             |
| LB...            | 43                                           | M.                                         | 5                      | employé             | H.                                                         | +                | +                | +                | +                | +                | abstinent depuis<br>1955                                    |
| & Mme<br>M...    | 52                                           | M.                                         | 10                     | quincailler         | H                                                          | +                | +                | +                | +                | +                | quelques rechutes<br>3 cures H.                             |
| HE...            | 49                                           | M.                                         | 3                      | cultivateur         | A                                                          | +                |                  |                  |                  |                  | à réussi a res-<br>ter sobre.                               |
| DEV...           | 40                                           | M.                                         | 1                      | Boulangier          | H.                                                         | +                | +                | +                |                  |                  | décédé                                                      |
| G...<br>; madame | 43                                           | M.                                         | 5                      | Ouvrier<br>d'usine  | A                                                          | +                | +                | +                | +                | +                | Abstinent depuis<br>1959                                    |
| N... P           | 42                                           | M                                          | 5                      | cultivateur         | A.                                                         | +                | +                | +                | +                | +                | Abstinent depuis<br>1959                                    |
| N... J.          | 35                                           | M                                          | 10                     | ouvrier<br>d'usine  | A.                                                         | +                | +                | +                | +                | +                | Abstinent depuis<br>1959                                    |
| JG...            | 35                                           | M.                                         |                        | ouvrier<br>agricole | A.                                                         | +                | +                | +                | +                | +                | Abstinent depuis<br>1959                                    |
| LA...<br>et Mme  | 48                                           | M.                                         |                        | ouvrier<br>d'usine  | A.                                                         | +                |                  |                  |                  |                  | ne va plus aux<br>réunions mais<br>abstinent depuis<br>1959 |



## STATISTIQUES DE 1962 à 1966

## Section de LA POMMERAYE

| NOM              | age<br>du<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>marié<br>C.<br>céli-<br>batai-<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION              | cure<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H.<br>hos-<br>pital | ANNEE D'ADHESION |             |             |             |             |  | OBSERVATIONS                                                                              |
|------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                                              |                                            |                        |                         |                                                            | I                | I           | I           | I           | I           |  |                                                                                           |
|                  |                                              |                                            |                        |                         |                                                            | 9<br>6<br>2      | 9<br>6<br>3 | 9<br>6<br>4 | 9<br>6<br>5 | 9<br>6<br>6 |  |                                                                                           |
| JP...            | 33                                           | C                                          |                        | ouvrier<br>d'usine      | A.                                                         | +                |             |             |             |             |  | est parti à VIE<br>LIBRE, abstinent<br>depuis 1960                                        |
| L...             | 40                                           | C                                          |                        | Ouvrier<br>d'usine      | A.                                                         | +                | +           | +           | +           | +           |  | Abstinent depuis<br>1960                                                                  |
| ON...            | 55                                           | M                                          |                        | Marchand de<br>poissons | A.                                                         | +                |             |             |             |             |  | A rechuté, absti-<br>nent depuis 1960                                                     |
| OUR...           | 42                                           | M.                                         | 6                      | Cultivateur             | A.                                                         | +                | +           | +           | +           | +           |  | Abstinent depuis<br>1960                                                                  |
| E F...<br>et Mme | 30                                           | M.                                         | 3                      | Ouvrier<br>électricien  | A.                                                         | +                |             |             |             |             |  | Abstinent depuis<br>1960, ne va plus<br>aux réunions mais<br>est toujours abs-<br>tinent. |
| EN...            | 51                                           | M.                                         | 8                      | charcutier              | A.                                                         | +                | +           | +           | +           | +           |  | abstinent depuis<br>1960                                                                  |
| ET...            | 39                                           | M.                                         | 3                      | ouvrier<br>d'usine      | A                                                          | +                |             |             |             |             |  | a rechuté, abs-<br>tinent depuis 1960                                                     |
| ES...            | 42                                           | M.                                         | 3                      | ouvrier<br>d'usine      | A.                                                         | +                | +           | +           | +           | +           |  | abstinent depuis<br>1961                                                                  |
| OL...            | 65                                           | M.                                         | 4                      | cultivateur             | A.                                                         | +                |             |             |             |             |  | A rechuté, absti-<br>nent depuis 1961                                                     |
| OS...            | 48                                           | M.                                         | 3                      | cultivateur             | A.                                                         | +                |             |             |             |             |  | A rechuté, abs-<br>tinent depuis<br>1961                                                  |





Section de : la POMMERAYE

| M            | age<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>marié<br>C.<br>céli-<br>batai-<br>-re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION         | A.<br>ambu-<br>lato-<br>ire<br>H.<br>hos-<br>pital | année de l'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                   |
|--------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|--------------------|----------------------------------------------------|---------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------------------------|
|              |                                              |                                             |                        |                    |                                                    | I<br>9<br>6<br>2    | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                |
| AV...        | 40                                           | M                                           | 7                      | cultivateur        | A                                                  | +                   | +                | +                | +                | +                | abstinent depuis 1961                          |
| RE...        | 38                                           | M                                           | 2                      | ouvrier<br>d'usine | A.                                                 | +                   |                  |                  |                  |                  | décédé - abstinent<br>depuis 1961              |
| RI...        | 37                                           | M                                           | 3                      | ouvrier<br>maçon   | A                                                  | +                   |                  |                  |                  |                  | a rechuté, abstinent<br>depuis 1961            |
| UP...        | 38                                           | M                                           | 10                     | cultivateur        | A.                                                 | +                   | +                | +                | +                | +                | abstinent depuis 1961                          |
| ER...        | 65                                           | M                                           | 10                     | epicier            | A.                                                 | +                   | +                | +                | +                | +                | abstinent depuis 1961                          |
| ES...<br>Mme | 42                                           | M.                                          | 1                      | ouvrier<br>d'usine | A                                                  | +                   | +                | +                | +                | +                | abstinent depuis<br>1961                       |
| EA...        | 56                                           | M.                                          | 5                      | boulangier         | H &<br>A                                           | +                   |                  |                  |                  |                  | décédé - abstinent<br>depuis 1961              |
| AI...        | 41                                           | M.                                          | 3                      | ouvrier<br>maçon   | A                                                  | +                   |                  |                  |                  |                  | a rechuté                                      |
| ON...        | 55                                           | M.                                          | 4                      | ouvrier<br>d'usine | A                                                  | +                   |                  |                  |                  |                  | a rechuté-abstinent<br>depuis 1960 (Vie Libre) |
| UB...        | 54                                           | M.                                          | 3                      | S/P.               | A.                                                 | +                   | +                | +                | +                | +                | toujours abstinent                             |



Section de : LA POMMERAYE

|               | AGE<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | M.<br>marié<br>C.<br>céli-<br>batai-<br>re | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION           | cure<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H.<br>hospi-<br>tal | Année d'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                           |
|---------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------------------------------------------|
|               |                                              |                                            |                        |                      |                                                            | I<br>9<br>6<br>2 | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                        |
| RIOR...       | 55                                           | M                                          | 3                      | cultivateur          | A.                                                         | +                | +                | +                | +                | +                | abstinent depuis 1960                                  |
| RIJ...<br>Mme | 47                                           | M                                          | 6                      | cultivateur          | A.                                                         | +                | +                | +                |                  |                  | abstinent depuis 1960                                  |
| THA...        | 48                                           |                                            |                        | ouvrier<br>agricole  | A.                                                         | +                | +                | +                | +                | +                | Abstinent depuis<br>1956                               |
| NEV...        | 56                                           | M                                          | 2                      | Retraité             | A.                                                         |                  | +                | +                | +                | +                | Abstinent toujours                                     |
| RES...        | 54                                           | M                                          | 3                      | ouvrier<br>peintre   | A.                                                         |                  | +                | +                | +                | +                | Abstinent toujours                                     |
| BON...        | 43                                           | C                                          |                        | ouvrier<br>d'usine   | A                                                          |                  | +                |                  |                  |                  | ne va pas aux réunions<br>mais toujours absti-<br>nent |
| BES...        | 53                                           | M                                          | 3                      | ouvrier<br>d'usine   | A                                                          |                  |                  | +                | +                | +                | toujours abstinent                                     |
| ONI...        | 48                                           | M.                                         | 6                      | ouvrier<br>jardinier | A                                                          |                  |                  | +                | +                | +                | toujours abstinent                                     |
| QUI...        | 45                                           | M.                                         | 9                      | ouvrier<br>maçon     | A                                                          |                  |                  | +                |                  |                  | toujours abstinent                                     |
| PIN...        | 37                                           | C                                          |                        | ouvrier<br>agricole  | A.                                                         |                  |                  | +                |                  |                  | a rechuté                                              |



## Section de la POMMERAYE

| M      | age<br>au<br>moment<br>de<br>l'adhé-<br>sion | C.<br>céli-<br>batai-<br>re<br>M.<br>marié | Nbre<br>d'en-<br>fants | PROFESSION              | cure<br>A.<br>ambu-<br>latoi-<br>re<br>H.<br>hospi-<br>tal | année d'adhésion |                  |                  |                  |                  | OBSERVATIONS                                         |
|--------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------------------------------|
|        |                                              |                                            |                        |                         |                                                            | I<br>9<br>6<br>2 | I<br>9<br>6<br>3 | I<br>9<br>6<br>4 | I<br>9<br>6<br>5 | I<br>9<br>6<br>6 |                                                      |
| ION... | 40                                           | M.                                         | 4                      | forgeron                | A.                                                         |                  |                  | +                |                  |                  | a rechuté                                            |
| ED...  | 33                                           | M.                                         | 2                      | cultivateur             | H.                                                         |                  |                  |                  | +                | +                | toujours abstinent                                   |
| IL...  | 30                                           | M.                                         | 5                      | ouvrier<br>plâtrier     | A                                                          |                  |                  |                  | +                |                  | a rechuté                                            |
| IN...  | 37                                           | M.                                         |                        | manoeuvre<br>maçon      | A                                                          |                  |                  |                  |                  | +                | disparu                                              |
| EN...  | 35                                           | M.                                         | 2                      | marchand de<br>poissons | A                                                          |                  |                  |                  |                  | +                | toujours abstinent                                   |
| SAU... | 40                                           | M.                                         | 6                      | forgeron                | A                                                          |                  |                  |                  |                  | +                | toujours abstinent                                   |
| FEA... | 18                                           | C                                          |                        | ouvrier<br>menuisier    |                                                            |                  |                  |                  |                  | +                | abstinent volon-<br>taire n'a jamais fait<br>de cure |
| ONI... | 18                                           | C                                          |                        | couvreur                |                                                            |                  |                  | +                | +                | +                | abstinent volontaire<br>n'a jamais fait de<br>cure.  |
| PRI... | 35                                           | M                                          | 2                      | cultivateur             | A                                                          |                  |                  |                  |                  | +                | toujours abstinent                                   |



LE MOUVEMENT VIE LIBRE

---

---

1°) HISTORIQUE.

2°) DEFINITION.

3°) LA STRUCTURE DU MOUVEMENT ET SON MODE D'ACTION.

4°) LES ACTIVITES DU MOUVEMENT :

A - EN FRANCE

B - EN MAINE & LOIRE.





## 1 - APERCU HISTORIQUE DU MOUVEMENT VIE LIBRE.

---

Le Mouvement VIE LIBRE est né, lors du Congrès Anti-Alcoolique International de septembre 1952, de la fusion de l'Entr'aide - fondée en 1927 par Germaine Campion, et André Talvas, fondateur du "Nid", association pour le reclassement et la revalorisation des prostituées à Paris - et de l'amicale du I47 - siège du Comité National de Défense contre l'Alcoolisme. Celui-ci groupait depuis 1950 les malades du Docteur Aitoff, parmi lesquels se trouvait Emile Le Corre, l'actuel Président National du Mouvement VIE LIBRE.

Cette association est reconnue d'Utilité Publique depuis 1963 et groupe environ 5.800 adhérents "actifs" (c'est à dire buveurs guéris et abstinents volontaires). On peut ajouter à ce chiffre un nombre : à peu près égal de membres sympatisants qui n'observent pas obligatoirement une abstinence totale, et les enfants des buveurs guéris qui, eux aussi, respectent une sobriété totale.

Le mouvement s'étend au-delà des frontières : en Belgique, à Dakar, et au Brésil.



## 2 - DEFINITION DU MOUVEMENT VIE LIBRE.

---

C'est un mouvement qui se propose d'assurer la Promotion familiale et sociale des familles touchées par la maladie alcoolique, en ayant comme base l'Amitié et l'Abstinence.

Le départ et le développement de "VIE LIBRE" en 1953 reposent sur deux principes fondamentaux :

1°) L'abstinence totale de toute boisson distillée ou fermentée.

2°) La formation d'équipes composées de buveurs guéris et d'abstinents volontaires.

En 1963, VIE LIBRE est reconnue d'Utilité Publique et précise que son action s'enrichira et s'appuiera sur trois principes essentiels.

1°) La neutralité du Mouvement.

2°) Sa collaboration ouverte et totale avec les services sociaux, médico-sociaux, Pouvoirs Publics, Magistratures, Représentants patronnaux, syndicaux et familiaux.

C'est ainsi que, dès le début, VIE LIBRE travaillera en association avec le service de l'Hopital de Saint-Germain-en-Laye du Docteur Le Coq, et avec celui du Docteur Fouquet de Versailles, pour ne citer que ces deux services de la région parisienne.

3°) L'Amitié et l'Action comme élément vitaux et dynamiques du Mouvement.



### 3 - MODE D'ACTION DU MOUVEMENT.

---

Le nouvel abstinent est souvent un adhérent passif que l'on a convaincu de la nécessité de mettre fin à son intempérance. A ce moment se joue le rôle capital de l'ancien buveur - une connaissance, mieux un ami du malade. Ce dernier, fréquemment alerté par la famille, un médecin ou une assistante sociale, va pratiquement prendre en charge le malade alcoolique. En même temps, le milieu familial doit prendre conscience que l'un de ses membres a besoin de lui. De plus, le nouveau sujet devra adhérer à ce qui est appelé "l'équipe de base", c'est à dire la réunion de buveurs guéris d'un quartier, d'une région rurale, d'un établissement hospitalier.

Cette homme hésitant, qui souvent n'est plus apte à prendre une décision de lui-même, se trouve encadré, soutenu, rééduqué par un système agissant au niveau individuel, familial et social. Nous étudierons successivement les modes d'action de ces différents facteurs.

C'est à l'occasion d'un licenciement, d'une situation familiale conflictuelle, de soucis financiers ou simplement d'une déficience dans son état de santé que se posera le problème d'une désintoxication pour le buveur habituel. A cette occasion, le militant VIE LIBRE sera contacté par le médecin, la famille, un ami, ou une assistante sociale, qui lui exposera les données de la situation : "Un Tel, ouvrier dans l'usine où vous êtes employé, est sur le point d'être débauché s'il ne modifie pas son comportement. Son absentéisme, sa diminution de rendement lassent la direction. Son épouse va le quitter et il ne se rend pas compte de la gravité réelle de la situation. Il se la masque plus ou moins volontairement, toujours à l'aide de son toxique, ou bien il n'a plus le ressort suffisant pour faire face à tous les problèmes qui l'assaillent, certes insurmontables à première vue". C'est donc l'ancien buveur, rendu plus proche de lui par une expérience commune, qui pourra lui conseiller la cure, lui expliquer la manière dont elle sera conduite ambulatoire ou hospitalière - selon l'avis préalable du médecin consulté.



Pendant la durée de la cure, il lui rendra visite, lui donnera éventuellement des nouvelles de sa famille quand celle ci ne peut ... ou refuse de se déplacer. Il le réconforte et l'informe des activités de l'Association qui se propose de l'aider en lui faisant déjà sentir que ses nombreux camarades ont besoin de lui et l'attendent.

A sa sortie de l'établissement de cure, deux problèmes se posent : celui du retour en milieu familial, et celui de la réinsertion professionnelle et sociale.

L'épouse a été contactée par les anciens buveurs ou mieux par les femmes des anciens buveurs. Celles-ci sont particulièrement qualifiées pour essayer d'éviter les erreurs plus ou moins involontaires de la part d'une femme excédée par la conduite de son ivrogne de mari. Elle a reçu des coups, entendu des injures, des menaces, il faut qu'elle s'arme de patience et de douceur, qu'elle prépare ses enfants en leur expliquant la nécessité d'un accueil favorable.

L'abstinence lui sera conseillée - à la fois comme une preuve de solidarité - et pour éviter la tentation bi-quotidienne du "litre de rouge" sur la table au moment des repas.

Si une instance de divorce est en cours - et cette situation est fréquente - les problèmes seront réglés devant l'avocat, bien sûr mais pour essayer d'éviter cette décision souvent navrante pour les enfants, une action directe des militants VIE LIBRE auprès des conjoints d'abord, puis des avocats et des tribunaux ensuite est tentée pour essayer d'établir un nouveau rapprochement, quand celui-ci semble souhaitable de part et d'autre.

En ce qui concerne le travail, ou bien l'ancien buveur





retrouve son emploi antérieur, aidé ou non par ses compagnos VIE LIBRE ou bien il doit rechercher une nouvelle situation. Là encore, ses amis pourront l'aider en contactant certaines entreprises admettant les anciens éthyliques désintoxiqués. Leur guérison sera peut-être alors facilitée, car ils auront la chance de travailler dans un milieu d'abstinents.

Alors, va commencer l'action originale de VIE LIBRE : cet homme va devoir s'engager dans une "équipe de base" réunissant les buveurs guéris d'un quartier, d'un village, avec leur famille. Il participera à des réunions de plusieurs sortes :

1°) Les réunions de foyer à foyer groupent quelques familles, quelques couples, souvent spontanément, par affinité. Le but de ces réunions de base est d'assurer la promotion des malades par la réflexion basée sur l'action auprès des autres. Par ailleurs, il pourra être mis à l'ordre du jour un sujet d'actualité, problème d'ordre pratique, économique, etc... Ceci a pour but d'établir un contact et un dialogue entre les anciens malades, qui sont non seulement conviés à écouter mais priés de donner leur opinion et d'intervenir à leur guise.

2°) Les réunions groupant les adhérents d'un même quartier mettent en jeu les mêmes affinités : les habitants d'un même milieu se retrouvent avec spontanéité. Le nouvel arrivant pourra ainsi retrouver - parfois avec quelque surprise - des collègues de travail ou des voisins, en tout cas des personnes proches de lui, parlant son langage, ayant connu et connaissant les mêmes difficultés. C'est au milieu d'eux qu'il pourra s'exprimer et s'affirmer.

Une réunion de Comité de Section a lieu chaque mois au cours de laquelle est proposée la "révision d'activités". Comme son nom l'indique celle-ci relate les différentes actions entreprises par les équipes de base, les discute, les critique, ébauche des plans de travail. Mais surtout elle réunit les cas signalés de buveur à guérir, et recherche quels seront les meilleurs moyens d'aborder ces camarades pour leur venir en aide de la façon la plus naturelle et la plus discrète possible.



Une Assemblée générale a lieu chaque mois. Un programme de formation est mis à l'ordre du jour :

- Qu'est-ce que VIE LIBRE ?
- Sommes nous fidèles à notre Action ?
- Sommes nous toujours prêts à aider ?

Les principaux programmes concernant les idées qui sont à la base de l'esprit du Mouvement : l'Action par l'amitié, l'abstinence totale, la guérison par la post-cure.

A cette occasion les problèmes du nouvel abstinant - qui fait l'objet de la plus grande attention - seront évoqués. Son "cas" personnel sera soumis à ses compagnons qui, le connaissant mieux, seront plus aptes à l'épauler.

Ces discussions sont menées par les membres du Comité de Section dont le rôle consiste à éduquer le malade alcoolique en ce qui concerne les structures sociales avec lesquelles il aura l'occasion de se trouver en contact : l'Hôpital, les modalités de déplacement, les formalités administratives, la Sécurité Sociale, les organismes syndicaux, etc...

Pour compléter cette information, des journaux sont édités : "LIBRES" et "AGIR" rendent compte des activités diverses du Mouvement, de son évolution. Ils relatent les différents congrès régionaux, nationaux, largement suivis : le Congrès de Vichy en 1966 a réuni 2.200 personnes - parmi lesquelles outre les buveurs guéris, on pouvait compter des médecins, des assistantes sociales, des militants syndicaux ... et des membres d'autres associations anti-alcooliques.

Enfin, les "Cahiers pour l'Action" expliquent au convalescent de façon simple et précise, progressive, les motivations de l'Association, sa structure, son fonctionnement, et surtout le rôle que lui - ancien buveur - doit y jouer.



Car, lentement, cet homme sans volonté qui a été pratiquement embrigadé dans un système familial et social, devra reprendre ses propres responsabilités d'homme et de citoyen. Dès le début des fonctions lui seront attribuées : visite des hopitaux en compagnie d'"anciens", visites de familles. Il prendra part aux discussions de plus en plus activement. Dans son foyer, l'épouse pourra lui rendre la place qui revient au chef de famille. Enfin, des responsabilités plus importantes lui seront confiées : économe, secrétariat, animateur de section, etc... Car, c'est par l'action, et l'action qui consiste à tirer d'embarras ses semblables, que cet homme pourra trouver la force.. et la raison d'une abstinence définitive.



#### 4 - LES ACTIVITES DU MOUVEMENT.

---

##### 1°) EN FRANCE.

1) Les subsides alloués par la Sécurité Sociale et les Caisses d'Allocations Familiales ont permis la création de foyers de post-cure. Ils sont au nombre de cinq, pour le moment :

- à Alençon,
- à Troyes,
- à Croix dans le Nord,
- à Malo-les-Bains,
- à Reims, où le Centre fonctionne sous l'égide

du C.N.D.C.A.

Des Dispensaires ont été créés à l'usage de VIE LIBRE, notamment dans la région parisienne. Des médecins volontaires se relaient pour assurer une permanence qui recevra les malades suivant une cure ambulatoire ou une post-cure.

2) Bien qu'il soit reconnu que la proportion d'alcooliques est sensiblement la même dans les logements confortables ~~des~~ quartiers neufs que dans les taudis des courées, le Mouvement lutte pour l'habitat du buveur guéri - par une action personnelle, et surtout associée aux groupements familiaux et syndicalistes.

3) Des sessions de formation par le Centre de Culture ouvrière sont organisées, donnant au militant une instruction civique, concernant notamment toutes les structures sociales et syndicalistes. Les stages durent cinq jours en moyenne.

Trois journées d'études organisées par le Mouvement ont groupé en 1967, 300 membres du département. Des sessions spécialisées ont eu lieu cette même année à Vierzon (pour l'Action rurale) et à Saint-Étienne (étudiant l'action sur le lieu de travail).





4) VIE LIBRE essaie d'agir auprès des employeurs et des entreprises. Elle intervient en proposant une cure de désintoxication avant le renvoi définitif d'un ouvrier, en faisant accepter un travailleur sortant de cure.

Elle travaille d'ailleurs en collaboration étroite et régulière avec les services médico-sociaux, les comités d'entreprise et les syndicats de plusieurs grandes entreprises :

- La Régie Renault, à Boulogne-Billancourt, dont nous relatons un rapport établi en 1963 :

"Sur 198 malades soignés depuis près de cinq ans et actuellement encore en présence à l'usine, nous comptons à ce jour 99 réussites, soit 50 %. Ces chiffres ne tiennent compte que des malades soignés depuis au moins six mois.

La section Renault parisienne de VIE LIBRE comprenant à cette époque 95 membres dont 50 buveurs guéris et 45 sympathisants.

Pour permettre à VIE LIBRE de faire face aux différents frais qu'entraîne inmanquablement son action (visites dans les hôpitaux, etc...) une subvention lui a été accordée par l'entreprise."

Nous pouvons encore citer :

- La Régie Nationale des Transports Parisiens.
- Les établissements Peugeot à Sochaux.
- Les Postes et Télécommunications de la Région parisienne et de la Côte d'Or
- La Société Nationale des Chemins de Fer Français de la région parisienne.
- Le Gaz et l'Electricité de France de la région parisienne.
- Les Chantiers de l'Atlantique de Saint-Nazaire.
- Les mines d'Uranium de Vendée.
- L'Arsenal de Brest.
- La Cellophane de Seine & Oise.
- Les Hauts Fourneaux de Caen.
- Les Ardoisières de Trélazé, dont nous aurons l'occasion de reparler plus tard, etc...



L'anecdote suivante illustre la coopération existant entre les différentes structures médico-sociales :

X...., ouvrier dans une entreprise parisienne, consomme des boissons alcoolisées depuis très longtemps et son travail en souffre. Son chef de service est amené à lui faire des observations renouvelées et ses camarades de travail le rejettent. A cette époque, VIE LIBRE est à peine connue dans ce district de la région parisienne, puisqu'une section locale vient de se constituer et ne rassemble que quelques militants liés plutôt à une action syndicale.

Un après midi, on vient avertir ce groupe de buveurs guéris que leur camarade vient de se faire licencier sans préavis, car la Direction s'est référée au règlement intérieur de l'entreprise qui prévoit que toute personne en état d'ivresse sur le lieu de travail peut-être renvoyée sans préavis.

Les militants VIE LIBRE et le délégué du personnel demandent en entrevue avec le chef du personnel pour tenter de faire réintégrer X... dans l'entreprise après une cure de désintoxication. Ils réussissent à obtenir la promesse que si leur camarade est décidé à se faire soigner, il aura la possibilité de retrouver son emploi. Le lendemain, deux militants VIE LIBRE prennent contact avec le malade et son épouse. Celui-ci accepte de se faire soigner et hospitaliser de suite. Pour illustrer les objectifs de VIE LIBRE, ce malade a par la suite réussi :

1°) Sa réintégration.Après la cure, il a bien retrouvé son emploi, mais avec beaucoup de difficultés, car la Direction hésitait à la reprendre.

Les Chefs d'atelier qui l'ont connu pendant sa maladie lui font très peu confiance. Ils voient l'alcoolisme non comme une maladie, mais plutôt comme un vice.

Mais bientôt les chefs changent d'avis. Et lors de la réunion du Comité d'Entreprise, des délégués syndicaux et des militants de VIE LIBRE réussissent à faire accepter le malade par un chef d'atelier.



2°) Sa promotion. Continuant à donner satisfaction dans son travail, cet ancien malade qui a été repris comme O.S.I. est devenu P.I. (il a monté de deux catégories professionnelles). Sa promotion n'est pas seulement personnelle, car depuis il milite au syndicat qu'il a choisi, et il se trouve aujourd'hui délégué du personnel avec toute la confiance de ses camarades.

Les militants VIE LIBRE et les organismes syndicaux demandent ensemble une modification du règlement intérieur de l'entreprise qui comprend désormais ceci : "Il n'y aura pas de licenciement pour ivresse sans avoir consulté les militants de VIE LIBRE et les délégués syndicaux". Cette motion est acceptée par la Direction.

Enfin, en ce qui concerne les affaires judiciaires, VIE LIBRE tente d'intervenir en témoignant éventuellement de l'abstinence habituelle d'un accusé, de son appartenance plus ou moins effective à son Association. Elle tente d'éviter les retraits d'enfants lorsque la situation semble rapidement améliorable, et lors d'une condamnation pour ivresse au volant, elle obtient, parfois, un sursis avec mise à l'épreuve.

## 2°) LES ACTIVITES DU MOUVEMENT EN MAINE & LOIRE.

Dans l'Ouest de la France, le Mouvement débute à Saint Nazaire, en 1958.

Il s'implanta à Cholet en 1959, mais c'est seulement à partir de 1962 qu'il démarre véritablement en Maine & Loire.



Nous voyons alors apparaître les sections suivantes :

- Trélazé et Angers en 1962.
- Chalonnes en 1963.
- Saumur en 1964.

En 1967, 70 communes sont touchées par VIE LIBRE.  
Le nombre de membres actifs pour cette même année se répartit comme suit :

- Angers et Trélazé ( qui fonctionnent ensemble ) groupent 147 adhérents.
- ...
- Chalonnes : 27 adhérents.
- Segré : un foyer essaie d'implanter le Mouvement.
- Saumur : 18 adhérents.
- Montreuil Belfroy : 11 adhérents.
- Champigné-Chateauneuf : 1 foyer.
- Beaugé groupe 6 à 7 communes et compte 12 adhérents.
- Cholet groupe 3 communes. Le mouvement qui a été moins suivi pendant quelque temps est relancé par un ancien malade du Centre Psychothérapique Départemental. 9 adhérents participent à son action.

- à ANGERS, les réunions ont lieu quai René Bazin, tous les mois, groupant environ soixante dix personnes.

Trois jours par semaine, des permanences sont assurées au foyer :

- Le samedi après midi de 14 H 30 à 17 h.
- le jeudi de 18 à 20 h.
- et le mardi de 18 à 20 h.

cette dernière étant réservée plus particulièrement aux femmes.

Une permanence médicale est ouverte au Centre d'Allocations Familiales de Trélazé le premier et le troisième





mercredi de chaque mois - et au centre social de la rue Gâte-Argent le deuxième et le quatrième vendredi du mois.

Une collaboration est effectuée avec le Centre Psychothérapique de Sainte-Gemmes-Sur-Loire où VIE LIBRE adresse ses malades, leur rend visite, et propose un entretien bi-mensuel aux curistes dont la sortie prochaine peut-être épaulée. Des contacts avec le personnel infirmier sont envisagés pour assurer une meilleure information.

- Des entreprises locales ont été contactées et acceptent volontiers d'accueillir d'anciens buveurs.

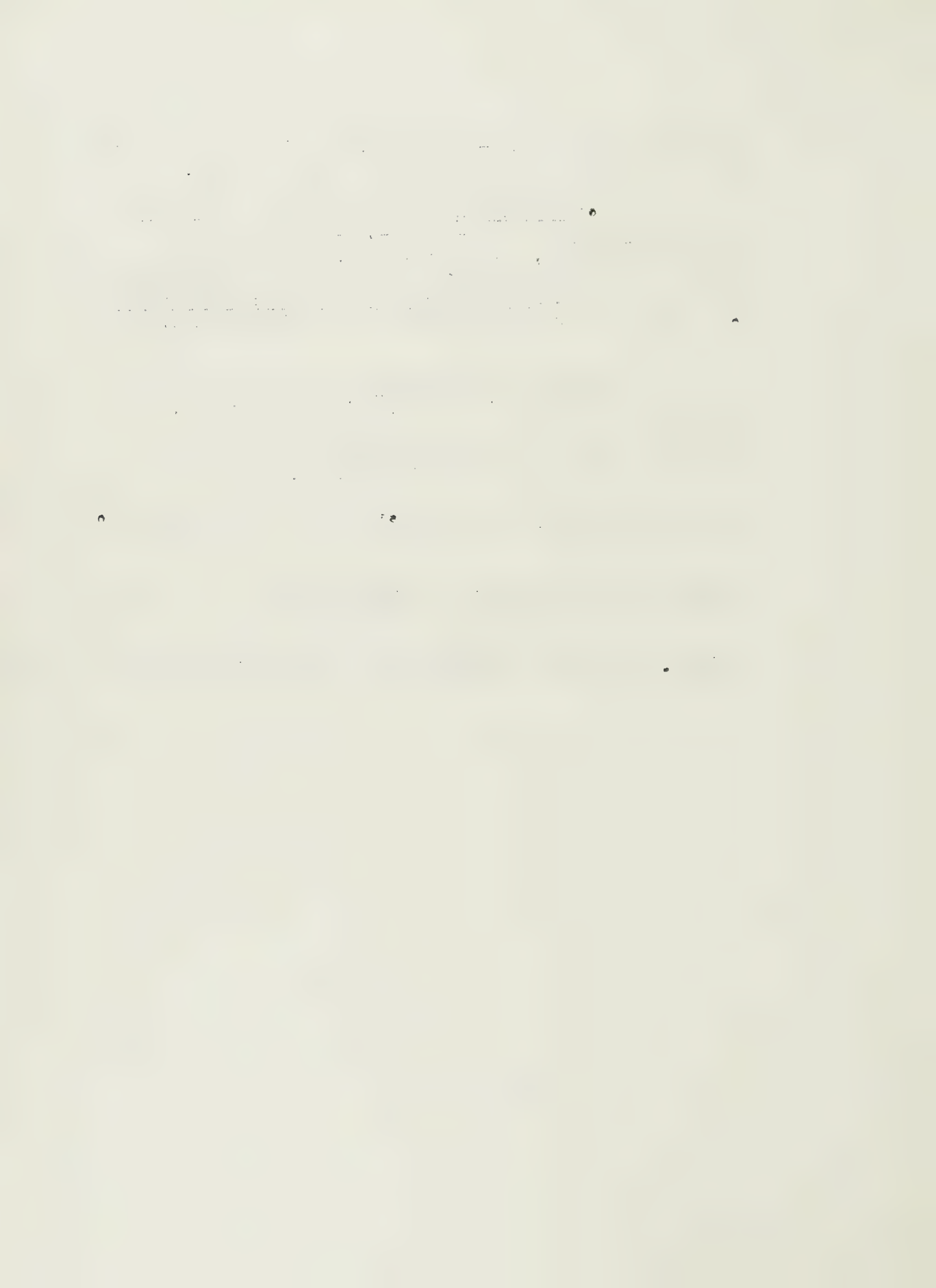
- CEGEDUR (ancien Tréfirmétaux) à Montreuil-Belfroy est subventionné par le Comité d'Entreprise.

- L'entreprise Brochard et Gaudichet compte actuellement 3 ou 4 anciens éthyliques.

- Les Constructions Chalonnaises groupent des buveurs guéris Croix Dorés et VIE LIBRE, au nombre de cinq.

- Les Ardoisières de Trélazé comptent 15 adhérents VIE LIBRE

Une subvention est accordée par le Comité d'Entreprise depuis 1962.



VIE LIBRE a bien voulu nous établir une statistique approximative des adhérents soignés en cure ambulatoire ou hospitalière, que celle-ci ait été effectuée au Centre Hospitalier Universitaire, au Centre Psychotérapique, ou en clinique. Il s'agit des malades qui ont été suivis pendant une période de cinq ans : soit de 1962 à 1967.

En ce qui concerne la Section d'ANGERS les chiffres sont les suivants :

- 96 malades ont été suivis depuis 1962.
- 80 restent membres actifs en 1967. (Signalons que parmi ces malades, beaucoup ne sont inscrits au Mouvement que depuis 1964 ou 1965)

A CHOLET, 7 malades ont représenté le Mouvement depuis 1962. Après une période de déclin, il semble qu'un nouveau départ soit donné à cette section.

A CHALONNÈS : 30 malades ont été suivis, 20 sont présents en 1967. Un malade est décédé, 7 ont quitté le Mouvement, mais ne semblent pas avoir rechuté.

#### A MONTREUIL-BELFROY :

- Sur 17 malades inscrits, 12 restent membres actifs en 1967. L'un des adhérents a quitté la région, d'autres ont délaissé le mouvement.

#### Section de SAUMUR :

- 11 malades ont été vus depuis 1962, qui sont toujours présents en 1967.

#### Section de BAUGE :

- 14 malades ont été suivis, 8 restent en 1967. On compte 4 rechutes et deux malades ont délaissé le Mouvement.

Tous les malades suivis n'ont pu être renombés dans chaque section. Au total, le Mouvement VIE LIBRE de Maine & Loire



estime que sur 277 malades ayant subi une cure de désintoxication depuis 1962 et inscrits au Mouvement, 132 restent militants en 1967. - 145 malades ont quitté l'Association sans raison précise ou bien à l'occasion d'une rechute sérieuse.



ETUDE                    CLINIQUE  
ET  
OBSERVATIONS

---

---





Nous avons réuni 35 observations.

Celles-ci n'ont pas été choisies selon leur résultat positif ou négatif. Nous avons étudié celles qui nous apportaient le plus d'éléments : soit parce que nous connaissions les malades pour les avoir suivis en cure ou ~~post~~-cure et que nous pouvions disposer d'un dossier complet, soit parce que certains sujets ont bien voulu, selon une tradition qui tend à s'implanter dans les Mouvements d'abstinents, écrire l'histoire de leur vie, faire leur "témoignage".

Sur ces 35 malades, nous pouvons dénombrer :

- 25 réussites, dont 14 sont maintenues depuis cinq ans ou plus.
- 4 demi-réussites, caractérisant ~~des~~ alcooliques ~~buvant de façon~~ plus modérée, discontinuée, et parvenant à garder un équilibre familial et une activité professionnelle régulière.
- Enfin 6 échecs.



# I - LES ANCIENS BUVEURS ABSTINENTS DEPUIS CINQ ANS

---

## ET PLUS DE CINQ ANS :

---

Ces 14 cas peuvent être considérés comme d'excellentes réussites. Nous noterons, dès maintenant, que 11 de ces sujets ont subi une seule cure de désintoxication, et n'ont jamais rechuté ; quatre d'entre eux gardent des contacts très réguliers avec le Mouvement et dix jouent un rôle actif de militants, possédant des fonctions telles que Président, secrétaire, trésorier de l'Association. Enfin, nous retrouvons onze buveurs "habituels" et trois buveurs ayant une structure plus ou moins névrotique, avec troubles du comportement, anxiété, etc.....

Un éthylique a été amené à se faire soigner sous la pression judiciaire.

Huit anciens buveurs ont écrit leur témoignage que nous avons parfois pu compléter par l'observation médicale.



1) ALB... Jean, né en 1918,

nous expose son témoignage lors d'une  
réunion CROCIX D' OR.

Jusqu'à l'âge de 19 ans, il travaille en  
ferme et mène une vie sportive dont l'alcool est exclu.

Il devance l'appel et fait son service  
militaire en 1937. En arrivant à la caserne, le vin  
coule à flot, toutes les jeunes recrues prennent des  
boissons alcoolisées à la cantine et lors des sorties  
en ville. Il est nommé chef de chambrée des employés  
cuisiniers et le ravitaillement ne lui pose aucun  
problème. Pendant la guerre, il combat dans les chars,  
en position avancée : les habitants ont fui, et les  
vaves sont pleines. Une voiture leur permet d'emporter  
quelques tonneaux de réserve.

En 1940, il retourne travailler en ferme.  
Sobre la semaine, il s'enivre chaque dimanche avec un  
groupe de camarades.

Il se marie en 1943 et, en 1945, est em-  
bauché dans une usine de chaussures. Il trouve là un  
groupe de 4 ou 5 gaillards qui passent leurs soirées au  
café et rentrent chez eux comme ils peuvent.

A cette époque, il a 3 enfants. Son  
caractère s'aigrit, et il devient violent.

En 1948, il est magasinier dans une  
autre usine, mais retrouve aussitôt des compagnons de  
bouteille. Il effectue toujours son travail correctement  
mais doit maintenant boire dès le matin. Le soir, il est  
agressif, cherche la bagarre. Son budget alimente le  
bistrot et sa famille vit avec l'argent octroyé par les  
Allocations Familiales.

La distribution de la bière de ménage  
allouée aux travailleurs de l'usine est faite par le  
magasinier, et ALB..., bien placé, se sert largement.  
Cette boisson ne titre que 3°, mais il en consomme  
jusqu'à 10 litres par jour, sans compter le vin !



Les enfants grandissent et s'élèignent de leur père qu'ils craignent. Ils prennent le parti de leur mère qu'ils défendent. ALB... augmente tous les jours sa consommation d'alcool, aveuglément, se demandant jusqu'où il va pouvoir aller. Il est déprimé, Dans ses moments de lucidité, il se trouve prisonnier, sans espoir de relèvement, et pleure le matin à jeun.

Son médecin habituel lui demande de restreindre sa consommation d'alcool. Il essaie, sans grand succès.

Le 30 Mai 1955, il arrive chez lui plus tôt que d'habitude, "méchant, entre deux vins". Le médecin de famille passe chez lui, "comme par hasard" et lui conseille vivement de se faire soigner. Il le fait monter dans sa voiture et l'emmène sans plus tarder, en bleu de travail, à l'Hôpital Psychiatrique Départemental de Sainte-Gemmes-Sur-Loire. Il se retrouve avec un infirmier scide de chaque côté de lui ... et se sauve. Il est rattrapé et passe la nuit à crier qu'il a soif (dixit).

Dès le lendemain, il se calme et se rétablit rapidement. Il a surtout le temps de réfléchir. Il aimerait quitter la région, car le nom de "Sainte-Gemmes" lui donne un sentiment de honte, et il hésite à retourner dans son milieu habituel.

Il prend des comprimés de disulfiram, mais les réactions lors de l'absorption d'alcool sont nulles : il sait d'emblée, qu'il ne pourra pas compter sur l'aide de cette médication.

A la fin de ce séjour qui a duré 5 semaines, il demande un entretien à son employeur qui lui redonne son emploi antérieur. Il va trouver successivement tous ses copains pour leur signifier qu'il ne boira plus une goutte d'alcool. Il crie bien haut sa décision d'être sobre, mais personne ne le croit. Et, nous dit-il, c'est ce qui l'a sauvé. Il redoute tellement les moqueries qu'il tient parole.

L'intervention affectueuse de ses enfants lui évite de justesse une rechute lors d'une petite altercation conjugale.





Il se demande pourquoi il a suivi le Médecin qui l'emmenait ce jour de Mai 1955 suivre une cure sans lui demander son avis. Il pense qu'une force supérieure a dû agir sur lui. Il en tire la conclusion qu'il ne faut jamais désespérer : il y a toujours un moment, un jour ou l'autre, où le malade acceptera de tenter sa guérison.

Depuis cette aventure, il est monté en grade dans son usine. Il est d'abord devenu chef magasinier, a suivi des cours, et se trouve chef d'un service de planning.

Dans l'entreprise, il a décidé plusieurs de ses anciens camarades à subir une cure de désintoxication.

Il a été nommé conseiller municipal de sa commune et membre de l'Association des Parents d'élèves.

Mais il a cessé de boire seul. Ce n'est qu'en 1959, alors qu'il est abstinant depuis 4 ans, qu'un ami lui parle d'une réunion CROIX D'OR qui se tient à Chemillé. Quatre ou cinq personnes les attendent : ce sont les premiers pas du Mouvement en Maine & Loire. ALB... deviendra secrétaire, puis président local.

Ancien buveur ayant retrouvé son équilibre, il a ressenti le besoin d'aider ceux dont il connaissait bien les troubles physiques et, surtout, l'isolement moral de l'alcoolique " rejeté". Il pense que l'abstinence volontaire lui a forgé des qualités nouvelles de volonté, une lucidité, une force intérieure et un dynamisme qu'il n'avait jamais possédés . Cet engagement lui a permis de réaliser un équilibre personnel, d'épanouir sa personnalité et de régler une dette envers la Société.



2°) BED... Marcel est né en 1927

Il commence à boire après le Service Militaire, en Afrique du Nord. Il travaille, alors, comme chauffeur routier. Les conditions sont pénibles : il doit rouler de jour et de nuit. Il consomme des boissons alcoolisées par entraînement et pour "tenir le coup" lors des voyages de nuit avec du Calvados. Il s'imprègne, ainsi, progressivement, sans retentissement notable sur son rendement professionnel et son équilibre familial.

En 1955, il cesse de rouler et se fait engager dans une usine, à Trélazé. Les conditions de travail sont meilleures, et il s'alcoolise moins, buvant du café chez lui en compagnie de camarades.

Après une grève de trois semaines, l'usine de jantes à vélos où il est employé doit fermer, mettant un certain nombre de travailleurs en chômage. BED... est marqué par cet incident et c'est à cette occasion qu'il se rend compte de son imprégnation alcoolique.

Il entre comme chauffeur aux Ardoisières de Trélazé et consomme une certaine quantité de vin rouge pendant ses heures de travail. Son caractère s'aigrit et l'entente familiale devient médiocre : les enfants ont peur de leur père. Un matin, en 1961, son épouse lassée menace de le quitter s'il ne consent pas à recevoir le médecin. Il s'incline devant la menace et subit une cure ambulatoire. Il lui est prescrit un mois d'arrêt de travail, pendant lequel il ne sort pas de chez lui, pour ne pas être tenté de recommencer ses abus. Il est, ensuite, convoqué chaque mois en post-cure au dispensaire de Trélazé et prend des comprimés de disulfiram régulièrement pendant un an et demi.

Cette abstinence lui semble pénible la première année.



Sa famille l'aide, mais il n'a pas de camarades sobres et les occasions de boire sont innombrables.

En 1962, un membre éloigné de sa famille se rend compte que BED... ne boit que de l'eau. Lui-même n'est pas abstinant, mais il connaît un buveur guéri à Saint-Nazaire. Un militant VIE LIBRE de cette ville vient rendre visite à BED... et lui propose de participer à une réunion. Il lui démontre qu'à plusieurs, le cap qui le mènera à une indifférence réelle à l'alcool sera moins difficile à passer. BED... qui n'a pas le loisir d'aller à Saint-Nazaire se propose d'aider les malades sur place. Il se rend au Centre Social de la Pyramide où l'assistante lui donne le nom et l'adresse de dix neuf buveurs guéris. Il va les voir chez eux les uns après les autres, mais un seul se décide à l'aider. Les autres le reçoivent amicalement, mais leurs épouses ont une réponse unanime : "Mon mari est très bien, je ne tiens pas à ce qu'il ressorte de la famille". Il semble que ces hommes qui ont acquis une sobriété grâce à leur milieu familial craignent de s'affirmer dans le monde extérieur.

Aidé de son nouvel adepte, René Met..., BED.... se met en relations avec les médecins de l'hôpital psychiatrique, et vient visiter les malades en cours de désintoxication. Pendant deux ans, ils viendront chaque semaine, sans faire de réunion organisée, mais discutant librement avec les malades que les infirmiers leur présentent. Des militants de l'extérieur se chargent de ces curistes lors de leur sortie.

En 1963, BED... s'occupe de Cholet, dont la section née en 1959 semble décliner : les malades suivis au Centre Psychothérapique ne trouvent pas de buveur guéri pour les accueillir dans cette ville.

La même année, il est candidat à la délégation régionale, élu au Comité National. Il conserve, toutefois, son activité de base, ce qui lui permet de garder un contact direct et permanent avec les malades. Il continue notamment ses visites régulières dans les hôpitaux.

En 1964, il crée la section de Saumur, puis celle de Baugé en 1965. Il devient secrétaire adjoint national du Mouvement,



en gardant une activité syndicale dans l'entreprise qui l'emploie.

Les deux premières années de son action militante sont très dures, car il reçoit parfois dix malades alcooliques, guéris ou non, dans la même journée, et sa vie familiale est perturbée. Mais, petit à petit, avec l'amélioration de l'organisation et la répartition des fonctions et des responsabilités, il réussit à établir un équilibre satisfaisant. Il est maintenant abstinant depuis sept ans.





3°) BIR... Joseph, né en 1911, fendeur d'ardoises, est hospitalisé le 7 juin 1963. Il présente tous les signes de l'alcoolisme chronique. Ses excès remontent à une dizaine d'années et les conséquences sur sa vie professionnelle se sont fait sentir plus récemment par l'absentéisme et la baisse de rendement. Pour s'être rendu en état d'ivresse sur son lieu de travail, il a été mis à pied vingt-quatre heures. Son épouse et le Mouvement VIE LIBRE le décident à se faire désintoxiquer.

On note, à l'entrée, un sujet obnubilé avec des signes neurologiques d'imprégnation toxique : trémulation, troubles du sommeil, cauchemars, crampes musculaires.

La cure de désintoxication simple est entreprise. Très rapidement, Joseph BIR... montre un bon comportement : il est calme et sociable.

Au cours du séjour, il reçoit la visite des représentants de VIE LIBRE. Il quitte le service en accord avec l'épouse, avec une convalescence de quinze jours sans avoir subi de réaction de dégout, mais avec un traitement de disulfiram qu'il s'engage à prendre et à suivre régulièrement.

En post-cure, Joseph BIR... reprend son activité professionnelle normalement, de août 1963 à août 1966, date de sa retraite. Mais parallèlement, il s'acquitte de deux tâches : d'une part, il prend régulièrement son traitement et se fait suivre en consultation au dispensaire, d'autre part, il assiste et participe activement aux diverses réunions du Mouvement VIE LIBRE.

Depuis sa retraite, il est toujours membre actif et militant VIE LIBRE, tout en observant les règles très strictes de l'abstinence totale depuis 5 ans.

Notons, dans cette observation, que c'est le Mouvement d'anciens buveurs qui a poussé le malade à subir la cure de désintoxication.



4°) BRA.... René est hospitalisé pour la première fois au Centre Psychotérapique Départemental en 1951, à l'âge de 32 ans, pour violences à l'égard de son épouse qu'il aurait menacée d'un couteau et pour tentative de suicide. On note, dans son attitude, une certaine mauvaise foi. Pendant son séjour de cinq semaines, contraint à la sobriété, il se montre calme et docile.

Il revient en 1956 pour un délirium tremens sévère, puisque le dossier comporte la mention : "propœstic vital réservé" chez cet homme de 37 ans. Malgré tout, il guérit et subit une nouvelle cure.

En 1960, nous le revoyons pour menaces de coups, et même menaces de mort envers le Maire de la commune. Cette hostilité est provoquée par le renvoi de BRA... de la compagnie des pompiers. D'autre part, il fait des scènes de violence en milieu familial, à tel point que femme et enfants se sont vus obligés de quitter précipitamment leur domicile. Il accepte l'implant de **Disulfiram**.

Lors des visites au dispensaire, il se montre sobre et travaille régulièrement. Il vit seul car son épouse a demandé le divorce et obtenu la garde des enfants. C'est à cette époque qu'il fait la connaissance du Mouvement CROIX D'OR de Nantes. Il fait maintenant preuve d'une abstinence totale, suit les réunions très régulièrement et s'est lié d'amitié avec l'aumônier de la section locale.

Il organise lui-même une section CROIX D'OR dans sa commune, mais il semble que sa tentative n'ait pas été très suivie. Il fait, maintenant partie de la CROIX D'OR de Candé, plus proche de son domicile.

On note, chez ce sujet, un résultat très intéressant : isolé lors de son divorce, il aurait pu être poussé à une rechute précoce et grave. Il semble que le Mouvement d'abstinents lui ait apporté l'aide morale et le soutien amical que sa situation requérait.



5°) COL... Edmond, né en 1931, est hospitalisé du 16 Octobre 1962 au 7 juin 1963. Il est envoyé par son médecin-traitant pour désintoxication alcoolique avec cette précision : "Le malade est atteint d'une forme grave entraînant des troubles du comportement qui risquent d'en faire irrémédiablement une épave".

Les antécédents familiaux font état d'alcoolisme chronique depuis deux générations et de syphilis maternelle. Une soeur est décédée de méningite tuberculeuse. Enfin, les parents vivent séparés.

Lui même présente dans son adolescence, en carence éducative, des troubles du comportement avec plusieurs fugues, des réactions caractérielles et, plus récemment, avant l'hospitalisation, de nombreuses ivresses et bagarres sur la voie publique, malgré une cure de désintoxication à domicile.

Marié à 22 ans, il divorce en 1958.

Au cours du séjour, il suit une cure de désintoxication et entre en contact avec le représentant local du Mouvement VIE LIBRE. Il accepte une activité dans le cadre de l'établissement hospitalier et travaille à la buanderie.

Les représentants VIE LIBRE, en liaison avec l'assistante sociale, prennent contact avec un employeur et s'occupent de lui trouver également une pension pour le loger.

A sa sortie, le 7 juin 1963, Edmond COL... est embauché aux Ardoisières de Trélazé, et bien qu'isolé affectif, trouve auprès des militants de VIE LIBRE l'ambiance de camaraderie nécessaire après son travail. Il est suivi très régulièrement au dispensaire. Il s'occupe une partie de ses loisirs à militer au sein du Mouvement dont il devient l'un des membres les plus actifs.



Il fait la connaissance d'une jeune fille qu'il épouse en 1966, et il reprend contact avec son père, à Montreuil-sous-Bois, dans la région parisienne. Ce dernier, qui l'avait tenu à l'écart jusqu'ici, lui propose de travailler dans la boucherie à ses côtés.

Il adhère à la section locale de VIE LIBRE de Clichy et garde des contacts avec la Section de Maine & Loire, de même qu'avec les médecins du Mouvement.

Ainsi, depuis cinq ans, Edmond COL... a retrouvé une vie normale. Non seulement, il est considéré comme un buveur guéri, mais il a réussi à fonder un nouveau foyer et à retrouver sa place près de son père.





6°) DEH... Francis, né en 1928, commence à boire au Centre d'Apprentissage à 18 ans. Il a fait de bonnes études : boursier à l'Ecole Supérieure de Couverture d'ANGERS, il en sort diplômé en 1946.

Il effectue son service militaire dans un régiment de parachutistes en Algérie et s'énivre notamment avant et après chaque saut, avec anisette et pernod.

Il vit à Paris jusqu'à 26 ans, travaillant à son compte comme plombier. Il a des ivresses fréquentes, passe de nombreuses nuits au commissariat, est blessé à plusieurs reprises au cours de bagarres nocturnes, et présente deux comas à la suite d'accidents de moto. A cette époque, son père meurt d'une cirrhose du foie. Sa mère se remarie un an après avec un éthylique chronique. DEH... et son beau-père décident de suivre, ensemble, une cure de désintoxication. Pendant un mois, ils vont consulter un médecin chaque soir, recevant à chaque fois des injections et deux comprimés d'Espéral. En sortant de chez le praticien, ils prennent chacun deux verres de porto et une ou deux chopes de bière. Les réactions provoquées sont minimales !

Son entreprise de plomberie périclité, il fait des dettes et, un jour, en rentrant chez lui, ne retrouve plus ses meubles : l'huissier est passé. Il n'est pas prévenu, puisqu'il n'a pas décacheté son courrier depuis un mois. Il atteint le chiffre de vingt-cinq "Ricard" par jour.

Il part travailler en Seine & Oise comme ouvrier jusqu'à l'âge de 31 ans. Dès qu'il a réussi à amasser un peu d'argent, il cesse de travailler huit jours et change d'employeur.

Au cours de ses pérégrinations, il aboutit à ANGERS. Un ami l'héberge et lui trouve du travail. Il ne change rien à ses habitudes, boit du vin blanc le matin et termine la soirée par du pernod.



Il se marie un peu plus tard. Son épouse travaille et s'occupe de toutes les questions matérielles. Il change une dizaine de fois d'employeur : quand la situation devient délicate, il demande lui-même son compte, et se dépêche d'aller dépenser cet argent de poche au café. Ayant fait le tour des maisons de plomberie de la région, il devient représentant en lingerie, très peu de temps, et ne trouve bientôt plus qu'une place de manoeuvre dans une conserverie, à temps partiel. Il boit quatre litres de vin au moins dans la journée. A huit heures le matin, il lui arrive d'avoir déjà bu deux litres.

C'est en 1961 qu'il entend pour la première fois parler de la CROIX D'OR : sa femme et un voisin, Croix Doré lui-même, le supplient de venir aux réunions. Chaque vendredi matin, il promet de s'y rendre, mais le soir venu, il s'arrange pour rentrer chez lui trop tard. Au bout de six mois, son épouse découragée prépare sa valise. DEH... conscient de son état, propose le divorce qu'elle refuse par conviction religieuse.

Il est victime d'un accident de voiture en état d'ivresse et se voit infliger trois ans de suppression de permis de conduire.

Un état dépressif quasi-permanent s'est installé chez lui depuis déjà dix ans. Cette accumulation de contrariétés le conduit à une tentative de suicide par ingestion de barbituriques.

Le 10 septembre 1961, il décide que le quinzième jour du mois marquerait la fin de ses abus et parie des sommes importantes avec des camarades. Il est ivre pendant quinze jours. Et, de fait, il cesse de boire le 14 Septembre parce qu'il est trop malade pour aller chercher du ravitaillement : le tabac le fait vomir.

Il se décide à consulter le médecin de la CROIX D'OR qui ordonne huit jours d'arrêt de travail, lui prescrit des hépato-protecteurs, des vitamines, un tranquilisant et le fait revenir chaque semaine.

Il reste sobre pendant un an. Il se remet à boire un ou deux demis de bière par jour pendant quelques temps et observe, maintenant une abstinence complète depuis cinq ans.



Il est trésorier de la CRCIX D'OR et accepte beaucoup de responsabilités et d'activités au sein du Mouvement, car il pense qu'une réunion mensuelle est loin d'être suffisante pour assurer une protection efficace du buveur.

Au point de vue professionnel, lui qui était balayeur au Lycée David d'ANGERS, recommence à exercer son métier de plombier-électricien et passe des concours professionnels avec succès.

En Décembre 1965, son épouse et lui adoptent deux enfants de trois et quatre ans.



7°) FLE... Gérard, ardoisier, est né en 1925.

Ce malade est hospitalisé le 17 février 1962 pour alcoolisme chronique avec troubles du caractère en milieu familial et agressivité contre son épouse.

Il a été victime de plusieurs accidents de vélo-moteur en état d'ébriété dont le dernier lui a coûté 5 jours de prison. Il reconnaît consommer des boissons alcoolisées depuis l'âge de 17 ans.

A son entrée dans le Service, il présente des signes d'imprégnation avec subictère conjonctival, trémulation digito-linguale, légère hépatomégalie. Au cours du séjour hospitalier, il suit une cure de désintoxication classique avec réactions de dégoût, puis il reçoit un implant de disulfiram.

A sa sortie, il est encadré par le Mouvement VIE LIBRE, et voici le témoignage qu'il a bien voulu nous écrire :

"J'étais un malade éthylique qui comme tous s'ignorait ou ne voulait pas le reconnaître, car j'avais devant moi des exemples de buveurs soignés, mais qui ne tenaient pas le coup après. Il faut vous dire qu'à l'époque, VIE LIBRE n'existait pas à ANGERS.

Je m'enfonçais de plus en plus dans la maladie et ses conséquences, déclassé dans mon travail, cela n'arrangeait rien. De plus, un jour de maladie, je tombais de mobylette devant les gendarmes. Huit jours de prison n'ont rien apporté de mieux, au contraire. Puis, ma femme, avec l'aide de mes parents fit appeler le médecin de famille qui, gentiment, me conseilla et me fit entrer à l'Hopital Psychiatrique. Auparavant, pour avoir la paix, j'avais suivi une cure ambulatoire, mais sans résultat.

Je partis à l'Hopital sans grande conviction, en disant à ma femme que je ne remettrai jamais les pieds à la maison.





J'eus la visite de ma femme au bout de trois semaines. Elle me parla vaguement, pour ne pas me brusquer, d'un Mouvement de buveurs guéris. Car VIE LIBRE commençait à se faire jour à ANGERS. Un buveur guéri contacté par ce Mouvement partait à l'action et après renseignement au Centre Social, avait su que j'étais en cure. Le foyer de l'Association avait pris contact avec ma femme et, un peu plus tard, je voyais le buveur guéri en question me rendre visite.

Quand il m'a dit : "J'étais comme toi, je me suis soigné et tout va bien", qu'il m'a donné un journal du Mouvement que j'ai lu cela m'a fait réfléchir, puis je me suis dit : "Pourquoi n'y arriverais-je pas, moi aussi ?".

Et cela est arrivé. Sortant de cure, de retour dans mon foyer, un accueil chaleureux m'attendait : mes parents, mes enfants, et des sympathisants m'ont accueilli avec amour. Cela regonfle une personne.

Puis avec le foyer déjà cité, nous engageons un dialogue, puis des contacts fréquents, une amitié sincère se fait jour, et nous partons à l'action ensemble pour contacter des buveurs signalés.

Dans mon travail, j'étais organisé syndicalement avant, mais on ne m'aurait pas confié de responsabilités, sachant mon état de maladie. En sortant de cure, je fus appelé à faire la collecte des cotisations, puis un moment après je fus élu membre du Conseil syndical.

A VIE LIBRE, j'ai fait aussi ma promotion, car je suis élu comme responsable départemental adjoint de ce Mouvement, si grand, à qui je dois tout le bonheur qui, maintenant, rayonne dans mon foyer. D'ailleurs, en famille nous appartenons à un mouvement promotionnel du monde ouvrier.

Nous avons été contacté pour appartenir à un Conseil de parents d'élèves.

Je pense que, maintenant, avec l'aide des copains et, surtout, en allant vers les autres qui attendent, nous continuerons en famille à assurer notre promotion.



Dans mon boulot, j'ai attendu deux ans avant d'être reclassé mais, maintenant, je le suis bien, même avec une augmentation de catégorie. Ce qui prouve bien que l'abstinence complète et l'action près des autres malades, celà paie toujours tôt ou tard".



8°) REN... Joseph, 61 ans, cultivateur.

"Mon passé avec l'alcool."

Je suis né dans une famille de cultivateurs de Loire Atlantique et suis l'ainé de six enfants. Dès mon jeune âge, je n'ai eu pour boisson que du vin. Comme mon père buvait beaucoup, j'avais un exemple pour me conduire vers ce mal qui a gâché une quarantaine d'années de ma vie. Pas d'autres boissons à la maison que du vin, parfois un peu d'eau, mais pas souvent, que ce soit à la maison ou chez mes grands parents où j'étais souvent. Mon grand-père qui, certainement, ne se doutait pas qu'un jour je serais devenu cet alcoolique, lui-même devenu une loque humaine, me donnait lui aussi de ce vin que j'aimais déjà et, à ce moment, je n'avais que 4 ou 5 ans et même moins.

La guerre de 1914-1918 étant venue, mon père comme beaucoup d'autres, nous quitta. Dans le village, il ne restait plus que des vieillards et des femmes et, comme tout le monde se groupait pour les gros travaux, là encore on nous laissait boire du vin sans même en surveiller la quantité que nous buvions. Puisque les bons vieux nous imposaient des travaux au-dessus de notre âge, ils nous disaient souvent que nous méritions bien de boire un coup pour nous soutenir. Nous étions cinq jeunes dans les mêmes âges et je suis le seul à avoir gâché ma vie avec cette soi-disant boisson bienfaisante.

Après la guerre, mes parents prennent une ferme plus grande et, moi sortant de l'école et une soeur me suivant de quelques années, tout aurait dû aller à merveille mais, hélas, mon père buvait toujours de plus en plus et moi aussi, ce qui souvent faisait éclater des disputes.

En 1922, nous voilà partis faire des vendanges au pays du muscadet et, comme j'étais d'une corpulence bien au-dessus de mon âge, j'avais eu bien soin de ne pas dire mon âge car je n'avais que quinze ans et je n'aurais peut-être pas pu faire comme les adultes, c'est à dire boire autant qu'eux, car le petit déjeuner se faisait au pressoir avec quelques verres de muscadet et, le soir, c'est encore au pressoir que se terminait la journée en l'arrosant de nombreux verres.



De retour à la maison, les mauvaises habitudes n'étaient pas perdues et, comme la récolte avait été abondante, il y avait de quoi goûter, ce qui avec les copains était le plus grand emploi de nos dimanche et de nos soirées d'hiver. Nous faisons les caves, comme c'est souvent l'habitude dans nos régions. Rechercher la meilleure barrique ou la meilleure bouteille nous mettait en piteux état...

Si moi je buvais de plus en plus, mon père aussi. Je ne dirai pas que c'est sa faute, car j'aurais dû me rendre compte que ça ne pourrait pas continuer. Les querelles, les disputes entre mon père et moi étaient de plus en plus fréquentes, parfois même frôlant le tragique. Plus rien ne marchait : le travail, la vie familiale, les affaires, si bien qu'il a fallu quitter la ferme. Quand je suis parti pour l'armée, j'étais devenu querelleur, batailleur, quand j'avais bu — même que les dernières années, mes parents, mes frères et soeurs avaient peur de moi quand j'avais bu.

Par la faute de l'alcool : la dispersion de la famille, mon père partit d'un côté, deux de mes soeurs chacune de leur côté, et la mésentente entre mes parents; et des dettes, beaucoup.

J'aurais dû me rendre compte de ce que l'alcool avait fait chez nous pendant mon séjour à l'armée car, là, je ne buvais pas faute d'argent... À mon retour, par l'intermédiaire d'une de mes soeurs, je trouve une place dans l'agriculture au Fuilet, je ne connaissais personne mais j'ai eu vite fait des copains et des vrais qui, comme moi, aimaient bien boire... Au bout de quelques années, je n'avais plus besoin de personne pour boire, je buvais tout seul, à tel point que les dernières années, je me demande comment mon patron pouvait me garder, car le travail s'en ressentait beaucoup.





En 1934, je change de patron... Là aussi, les rencontres étaient fréquentes au bout des barriques, mais là mon patron était presque tous les soirs ivre et la vie familiale en souffrait - je ne sais pas pourquoi, ça m'a touché plus particulièrement là qu'ailleurs - je me suis résigné à moins boire, et ceci jusqu'au jour où je me suis marié, en 1937. Après mon mariage, je suis venu vivre avec ma femme et mes beaux-parents, ce qui n'arrangeait pas les choses pour boire, car mon beau-père ne buvait jamais de vin à la maison et personne d'autre n'en buvait. J'étais seul et, de ce fait, je buvais moins et n'en était pas plus mal. L'entente était parfaite, tout allait bien, mais voilà la guerre de 1939, une guerre qui n'améliora rien pour moi. On me confia deux chevaux, la cuisine roulante à transporter, et la distribution du vin.

Voilà la captivité, cinq grandes années de réflexion qui ont amélioré ma santé par cette vie sans alcool. Je me rendais compte que celà me valait une cure, mais j'ai souvent répété aux copains : "Au retour, on arrosera ça, et copieusement". Ce qui fut fait. Et puis, toujours je buvais tout seul en cachette - au début pas comme j'aurais voulu, car la cave était loin, jusqu'au jour où ma femme a perdu la clef de la cave : je suis devenu voleur pour boire quand bon me semblerait sans que ça se voie à la maison... Je suis tombé souvent malade, plus de sommeil ni d'appétit. Dès le matin, il me fallait une certaine quantité de verres de vin pour apaiser le tremblement de mes mains qui ne pouvaient plus mener les premiers verres jusqu'à ma bouche, sans qu'il en goutte s'ils étaient pleins. Quand je pouvais, je buvais de l'eau de vie comme n'importe quelle boisson.

Mais tout à une fin. Les arrêts devenaient de plus en plus fréquents et, sans que je le sache, ma femme avait avoué au Docteur son malheur et son chagrin, en lui demandant s'il n'y aurait pas un moyen pour arrêter cela. La réponse du Docteur lui avait donné un peu d'espoir, car il lui avait dit qu'il faudrait que je me fasse soigner à condition que je le veuille bien.



Croyez bien que je me rendais bien compte de mon état et que, très souvent le matin, quand je prenais ma clef qui était soigneusement cachée, je la regardais dans mes mains toutes tremblantes en me disant : "Ce n'est pas la clef du cellier que je prends, mais la clef du cimetière". Il m'est arrivé de la remettre à sa place, de faire quelques pas et de revenir la prendre. Je ne pouvais pas ne pas aller boire, quelque chose d'invisible me parlait, m'attirait à ce fût qui m'aurait conduit au cercueil.

Et voilà qu'un jour, le Docteur assis au bord de mon lit, aborde la question de me faire soigner - pas très bien accueillie au premier abord - mais je ne lui ai pas dit non.

Le lendemain matin, ma femme renouvelle la proposition du Docteur. Je lui ai dit que je verrais, mais que pour le moment, j'allais essayer de m'en passer, chose que je savais bien que je ne pourrais pas. Peut-être, pendant quelques jours, j'ai moins bu, mais le roulement habituel a repris. Les malaises étaient de plus en plus fréquents et je me sentais faiblir, je dirais même mourir lentement. Au bout de quelques semaines, après le passage du Docteur, je me renouvelais cette pensée : "Il faut que je parte et que ce soit fini". Et voilà qu'un jour, après m'être occupé de tout ce qui était périssable par les intempéries de l'hiver, je suis venu à la maison et j'ai dit à ma femme : "Va voir le Docteur, je pars me faire soigner".

Mon Docteur avait décidé que rentrerais à la clinique X... Le lendemain, à 9 heures, j'y étais rendu. Après un long examen, le Docteur Y... me dit : "Je ne peux pas entreprendre de vous soigner, vu votre âge et votre état". J'avais 52 ans à ce moment et il me dit qu'après 45 ans, il y avait peu de chance d'un résultat. Voilà qui m'avait touché au plus profond de moi-même et je me voyais condamné à mourir dans un délai assez proche - et le chagrin à me prendre, et les larmes me ruisseler sur le visage. Le Docteur me demanda la raison de tant de chagrin. Et moi de lui répondre en sanglotant : "C'est que je voudrais guérir". Le Docteur, à ce moment, me dit "Eh bien, on va toujours essayer". Je suis rentré le 18 Décembre 1959 jusqu'au 20 Mars 1960. Au cours de ce séjour en clinique, j'avais vaguement entendu parler de la CROIX D'OR par une soeur infirmière qui me donna un journal de ce Mouvement. Je l'ai lu et relu, mais quand la soeur me demanda ce que j'en pensais, je lui dis que c'était peut-être pas mal, mais qu'avec mon travail, ce n'était pas possible de se rendre aux réunions mentionnées.



De retour à la maison, je n'ai plus entendu parler d'aucun Mouvement jusqu'à la fin de mai 1960. Là, en rendant visite à un camarade de captivité, il a été tout d'abord surpris que je ne boive plus de vin, mais quand il a su pourquoi, il n'a pas insisté. C'est au cours de l'Année 1960 que son beau-frère qui avait été soigné pour les mêmes raisons que moi est venu me rendre visite, accompagné de son épouse et de plusieurs Croix-Dorés. Là, nous avons décidé de nous rendre à Nantes à une Réunion.

Le premier contact que j'ai eu ce jour de réunion fût dans une merveilleuse chapelle où était célébrée une messe spéciale CROIX D'R. On sentait que le bonheur existait à part entière dans le coeur de tous les assistants qui le manifestaient par leurs chants au cours de cette messe. A la sortie, moi qui me trouvais comme un étranger, j'étais accueilli comme un ami de longue date. Ensuite, dans une salle où des centaines d'anciens buveurs étaient réunis, là encore, pour s'enrichir des exposés présentés, pour aider à persévérer dans l'abstinence sans laquelle le bonheur ne peut exister, car il n'y a pas de tempérance pour un ancien buveur, c'est l'abstinence totale, et jusqu'à la fin de ses jours... Au cours de cette réunion, un témoignage émouvant m'arracha des larmes et faisait croire à cette résurrection si longtemps inespérée.

Dans cette rencontre que j'avais crue jadis impossible, avec ma femme nous avons trouvé un besoin réel de venir chercher la force, le courage de persévérer dans cette grande famille. Que de fois j'ai entendu ces paroles : "Nous avons reconquis le bonheur, la santé, l'honneur, mais ce bonheur, si quelqu'un nous l'a fait retrouver, nous l'a donné, ce n'est pas à part entière, car plus on le partagera, plus il sera grand, et plus il y aura de familles qui, aussi, auront la joie de vivre, libérées de ce fardeau qui pèse si lourd sur la Société tout entière".



Depuis cette rencontre, avec ma femme, nous avons pu arracher quelques braves militants qui, eux aussi, ont bien voulu se mettre à l'oeuvre pour mener Un combat contre ce fléau, et par ce moyen former dans notre petit coin des Mauges une belle petite famille CROIX D'OR où l'amitié est à l'honneur.

Cette amitié, j'en ai eu des preuves en 1964, quand j'ai été opéré et hospitalisé pendant un mois, vu comme un cas désespéré par les médecins.

De braves amis sont venus sans faute tous les jours me rendre visite et, a l'amitié, j'ajouterai une autre grande vertu : la charité, après mon retour à la maison, ayant eu une convalescence très longue, je n'ai pas à dire que ma famille m'a délaissé, mais les visites ont été assez éloignées et, pour venir à mon aide pendant ma convalescence, c'est à la grande famille CROIX D'OR que dois dire merci : ils ont laissé souvent leur travail pour faire le mien, ils se sont dévoués soit avec leur matériel, soit avec leurs bras, pour que rien ne souffre de ce qui m'avait accablé cette année là.

Nous sommes aussi unis que dans le travail professionnel : pour que notre famille CROIX D'OR grandisse et que des mains charitables soient tendues à tous ces malheureux malades qui souhaitent se joindre à nous."





9°) REN... Yves est un marin-pêcheur de 34 ans, condamné en 1963 à deux mois de prison pour ivresse. Ses enfants sont confiés à l'Assistance Publique et sa femme vit dans un hospice en raison de sa débilité mentale.

Le Procureur de la République signale REN... au dispensaire d'Hygiène Mentale comme alcoolique dangereux . Tombant sous le coup de la loi de 1954, il doit être suivi régulièrement par le médecin et les assistantes sociales. Il est, en même temps, signalé au Mouvement VIE LIBRE qui se met en rapport avec lui. Il observe d'emblée une sobriété complète.

En 1965, il quitte cette association et s'inscrit à la CROIX D'OR, dont la permanence se trouve plus près de chez lui. Nous n'avons observé jusqu'à présent, aucune rechute, aucun incident. REN... se présente régulièrement aux réunions et son travail est satisfaisant.



10°) ROC... Marcellin. Ce malade est un alcoolique chronique qui a été admis pour la première fois, sur sa demande, au Centre Psychothérapique en 1957. Il subit une cure de désintoxication d'une durée de cinq semaines. Il nous signale qu'il a déjà subi une cure en clinique privée, mais qu'il continue ses excès malgré la prise de disulfiram. Il consomme 1 litre 1/2 de vin rouge et 1 litre de vin blanc par jour, en moyenne. Il est excité et brutal quand il a bu, mais, malgré tout, son entreprise de maçonnerie marche très bien. Il sort avec un traitement de disulfiram.

En Mai 1962, il fait l'objet d'un placement d'office pour troubles graves du comportement en milieu familial, avec menaces de mort envers son épouse. Privé de son permis de conduire à la suite d'un accident de la circulation, il continue de conduire en état d'ébriété. Il présente des signes d'imprégnation toxique très marqués avec atrophie hépatique, circulation collatérale, lame d'ascite, trémulation digito-linguale, amyotrophie des membres inférieurs, troubles du sommeil. On note, lors du certificat de quinzaine, qu'il fait preuve d'un caractère fermé, obtus, et conserve une hostilité marquée envers sa femme. Son comportement s'améliore et, au bout de un mois 1/2, il peut regagner son foyer. Il refuse l'implant de disulfiram, mais accepte de prendre régulièrement des comprimés.

Marcellin ROC... est sobre depuis maintenant dix ans. Lui - même nous expose son histoire :

"Je suis né en 1911 à la Guittièro de St-Hilaire-de-Talmont, en vendée, dans un café, le jour de la foire de Talmont. J'ai bu du vin très jeune. Mon père partit à la guerre de 1914-1918 et y fut tué en février 1915. Les hommes absents du village, il ne se faisait guère de commerce, ma mère devait aller travailler dans les marais salants et les champs. Je gardais la maison avec les gamins de mon âge. Notre jeu favori était la course à pieds. Pour récompenser le vainqueur, je lui donnais un verre de vin. Le deuxième avait un demi-verre. Après plusieurs courses, le premier étant ivre, le deuxième et le troisième prenaient le relais, si bien que lorsque les gens entraient au village, nous étions tous ivres.



Ma mère s'est remariée et je ne m'entendais pas avec mon beau-père au point de vue du travail. A 17 ans, je suis allé travailler sur la ligne de tramway Talmont-Luçon avec les ouvriers nantais des Travaux Publics. Vous devez comprendre le résultat pour un jeune prédestiné à boire.... L'hiver, tous les jeunes, nous nous réunissions à la veillée pour jouer aux cartes et boire (nous n'avions aucune distraction). A 18 ans, je me suis engagé au 510<sup>e</sup> chars de combat à Mayenne. Puis la France ayant évacué la Rhénanie en 1930, le régiment est revenu à Nancy. Pendant cette période, j'ai beaucoup bu, à tel point que les autorités m'ont gardé un mois de plus... et je suis sorti deuxième classe au lieu d'être sous-officier de réserve.

De retour à la vie Civile, je suis allé travailler au Sables d'Olonne comme maçon chez un oncle. A cette époque, j'ai moins bu pour me faire des économies. Fréquentant une institutrice, je me suis marié 18 mois après. De temps en temps, je me laissais entraîner par le fils de mon oncle, qui sortait avec une bande de bringueurs (sur l'équipe qui comprenant une dizaine de membres, il n'en reste plus que deux depuis dix ans, mon cousin et moi. Le premier est mort à l'âge de vingt-cinq ans, complètement cuit).

De 1933 à 1939, je m'énivrais assez souvent, mais jamais seul, rarement le dimanche, sortant avec ma femme et mon fils, et comme j'étais très jeune et très fort, je résistais bien à l'alcool. Je note, cependant, qu'une année, ayant récolté sept barriques de vin de 220 litres, invitant de nombreux amis, la cave s'est vidée au début d'août, et nous avons été un mois et demi à l'eau.

Puis vint la guerre de 1939 - 1940. Le départ fut la cause de nombreuses libations.... Puis ce fut la drôle de guerre, sept mois d'inaction à Crécy-Sur-Serre, dans l'Aisne. Vint une loi par laquelle les orphelins de la guerre de 14-18 ne devaient pas être dans une unité combattante. On m'offrit de choisir : soit de retourner à l'arrière, soit, si je restais dans mon unité, de faire le poste le plus dangereux du régiment (agent de liaison automobile pour remplacer les motocyclistes tués). Voulant venger mon père et pour ne pas quitter mes copains, j'ai naturellement opté pour la deuxième solution.



Arriva le 10 Mai 1940. Réveillés à quatre heures du matin par l'aviation allemande qui bombardait le terrain d'aviation de Laon et passait au dessus de nous en rase-mottes, ce fut le signal de la grande bagarre et l'occasion de manifester mes qualités de chauffeur. En route pour la Hollande où j'arrivai avant le régiment, circulant dans tous les sens suivant les ordres, je conduisis la voiture sept jours et six nuits sans dormir, mangeant très mal. Naturellement, dès que mon bidon de deux litres de vin était vide, je savais bien le remplir et je me trouvais toujours sous pression. De retour en France, nous devions défendre la route Amiens-Paris. Là, je traversai plusieurs fois les lignes allemandes en voiture, passant entre les chars français-allemands en pleine bataille, où je vis la malle arrière traversée par des éclats d'obus. Je réussis à avoir deux citations (sans alcool, je n'aurais jamais exécuté de tels exploits, mon état éthylique me permettait de n'avoir peur de rien).

Après un passage en zone libre, je revins dans mon foyer et, peu de temps après, je fus requis par l'armée allemande et puis par l'organisation Todt pour travailler à la muraille de l'Atlantique aux Sables d'Olonne. N'admettant pas l'occupation, je passais mon temps à me procurer de l'argent pour boire. Ce fut certainement la période la plus néfaste de ma vie. Je commençai à avoir un visage décomposé, le foie fatigué, et lentement mes forces s'épuisaient. J'avais de fréquents saignements de nez et, à Coutances, je fus deux fois malade et ce fut tout à fait le début de mes soins pour l'alcoolisme. Le Docteur n'osait pas aborder la question brûlante (période octobre 1950 à juillet 1952).





En 1953, étant en Vendée, j'ai décidé, d'accord avec le Docteur M..., de suivre un traitement aux Sables d'Olonne. Avant de partir, je bus soi-disant le dernier verre (ce verre de cave étant un pot de confitures d'un demi-litre). C'était le début des cachets d'Espéral. En arrivant à l'hôpital, j'eus honte car parmi les filles de salle, je reconnus deux anciennes élèves de ma femme. Je me suis remis à boire presque aussitôt ma sortie de l'hôpital. En accord avec ma femme, je décide d'entrer en clinique auprès d'ANGERS. La cure ne réussit pas, me trouvant isolé et continuant à fréquenter mes copains de beuverie, ce qui n'arrangeait pas mes affaires, m'étant installé entrepreneur de maçonnerie. Stationnant un jour en ville du côté interdit et frappant les agents, les choses s'empiraient. Le commissaire de police me donna ma chance et j'eus à choisir : emprisonnement à Fontevault en attendant d'être traduit devant les tribunaux ou cure de désintoxication à Ste-Gemmes-Sur-Loire.

Après hésitation, je décidai d'entrer à Ste Gemmes. J'ai subi une cure de sept semaines. Le Docteur m'ayant fait confiance, je voulais m'en sortir. Pendant un an, je fus raisonnable et ne bus pas. Mais ce fut toujours le même problème : pas de Mouvements d'abstinents, les occasions nombreuses de la vie, les soi-disant obligations de mon métier. La deuxième année fut moins bonne, buvant par coups tout en essayant de résister. Mais les choses allèrent de plus en plus mal. J'eus un accident de voiture : constat d'huissier, prise de sang (plus de 3gr d'alcool dans le sang), passage au tribunal avec 200 F. d'amende, retrait du permis de conduire. J'achetai donc un vélo solex, mais avec mon poids, il ne pouvait monter aucune côte. Je décidai donc de reprendre le volant et je continuai à piloter dans les rue de Saumur sans permis, ce qui ne m'empêchait pas de boire. Plusieurs fois, j'ai été conduit par les agents devant le commissaire de police : ce dernier ne voulait pas me condamner mais m'aider à guérir, alors que je voulais partir clochard à Nantes. Il me faisait pleurer par ses leçons de morale, je lui promettais de ne plus boire. En sortant du commissariat, je passais devant le premier café, mais au deuxième, j'entrais. Il n'y avait plus rien à faire pour résister à l'alcool et m'en sortir.



Le matin, je ne pouvais plus rien prendre, le café même l'eau était trop lourde, je vomissais tout. Seule l'eau de vie que je buvais à la bouteille restait. Je n'avais plus la force de rouler une brouette vide. Un simple caillou, sur le chantier, me faisait trébucher, j'étais vraiment sur le bord de la tombe. Causant du scandale en ville, barrant un pont de Saumur pour imiter les cultivateurs, j'étais un vrai danger public, oubliant de rentrer la nuit à la maison. Ce fût, enfin, l'arrestation par la police et l'internement d'office à Ste-Gemmes en Mai 1962.

Pendant ma cure à l'hôpital, un monsieur vint me trouver et me parla de la CROIX D'OR. C'était la première fois que j'entendais parler d'un Mouvement d'abstinents. Ma femme m'apprit qu'il y avait une section CROIX D'OR à Saumur. Peu de temps après mon retour dans mon foyer, je reçus une convocation m'invitant à une réunion de la CROIX D'OR au siège de la Croix Rouge de SAUMUR. Le mois suivant, accompagné de ma femme, en septembre 1962, j'allai à une réunion de la CROIX D'OR au 21 rue St Nicolas. La première fois j'y allai par curiosité, la deuxième peu convaincu. Pour moi, il était impensable qu'un seul contact mensuel entre Croix Dorés puisse assurer la guérison. Il fallait militer. J'embauchai donc des ouvriers anciens alcooliques, comme moi, on restaura le foyer CROIX D'OR le samedi ou le dimanche matin, ce qui permit des contacts journaliers. Je fus bientôt nommé Président de la Section de SAUMUR, ce qui m'aida à affirmer ma victoire sur l'alcool.

Je n'insisterai pas sur les misères et les souffrances que j'ai pu faire endurer à ma femme pendant cette longue période, mais sur le soutien et l'aide qu'elle m'a apportée pour ma guérison. Buvant des jus de fruits avec moi à table, car je n'ai jamais vu un alcoolique au début de sa guérison tenir le coup tout seul au milieu des siens buvant du vin. Je suis heureux d'avoir connu la CROIX D'OR, mais ma lutte contre l'alcool a duré dix ans.

Fait le dimanche matin, 21 janvier 1968 ,  
A SAUMUR."



II°) THI... Jacques, né en 1927, marié, a 4 enfants. Il est **filé unique**. Son père qui s'est engagé dans la résistance est arrêté et déporté en Allemagne alors qu'il a 16 ans.

Il travaille au service social de la Préfecture et commence à faire des abus réguliers de boissons alcoolisées très tôt, dès l'âge de 20 ans : les occasions de boire sont nombreuses, car son poste lui donne le pouvoir de rendre bien des services.

Conscient de ses abus qui le rendent irritable en milieu familial et instable au travail, il entreprend volontairement une cure de désintoxication en clinique privée en 1961, et s'inscrit au Mouvement CROIX D'OR. Pendant deux ans, il reste plus ou moins sobre, les rechutes étant plus prolongées que les périodes d'abstinence.

Mais sa volonté de guérir est tenace, et il se fait poser à plusieurs reprises un implant de disulfiram, en cure ambulatoire.

Il est, maintenant, sobre depuis cinq ans. Cet homme qui a frôlé la catastrophe en étant révoqué de son emploi, a réalisé une promotion socio-professionnelle en passant plusieurs concours avec succès, ce qui lui a permis d'améliorer le niveau de vie de sa famille. Depuis quatre ans, il s'occupe très régulièrement et très activement de la CROIX D'OR dont il est le secrétaire départemental.



I2 - I3°) CH... André, né en 1923, cimentier, et son épouse Augustine, née en 1921, ont été soignés tous les deux pour alcoolisme chronique.

André CH... est admis au Centre Psychotérapique en Juin 1962 après altercation avec sa femme qu'il a frappée. Il présente des signes d'imprégnation marquée avec trémulation digitale, foie douloureux et hypertrophié, obnubilation psychique : le faciès est figé, la parole empâtée. Il reconnaît l'ingestion quotidienne de trois litres de vin, depuis de nombreuses années.

Il subit une cure de désintoxication suivie de la prise de disulfiram et de trois réactions de dégoût disulfiram-vin. Ce premier et seul séjour a duré cinq semaines. A sa sortie, le malade est suivi régulièrement au dispensaire et s'inscrit au Mouvement VIE LIBRE. Il ne rechute pas.

Le cas de Madame CH... est plus long à résoudre. Elle se décide seulement en 1963, 18 mois après son mari, à suivre une cure de désintoxication de trois semaines. Suivie en post-cure, elle ne montre pas d'emblée une sobriété définitive, reprenant de temps en temps quelques verres de vin ou de bière. L'entente avec son mari reste assez précaire. Elle arrive enfin, à une abstinence complète à partir de 1965.

Monsieur CH... nous relate l'histoire de leur maladie.

"Ayant connu une enfance très malheureuse, aîné de douze enfants, mon père menuisier, ma mère chiffonnière. A douze ans, je quittais l'école pour assurer la garde de mes frères et soeurs, pour faire la soupe pour mon oncle et ma tante qui prenaient pension chez mes parents. Voyez un peu le travail d'un jeune. A quatorze ans, je rentre dans le bâtiment comme mousse, ensuite en 1938 comme apprenti cimentier maçon.





Vient la guerre de 1939. Le 17 juin 1940, un de mes frères se fait tuer au premier bombardement, ceci n'est pas fait pour arranger la situation. Pour moi, en 1942, je m'engage en zone libre dans le premier génie de Bergerac. Je reviens deux mois et demi plus tard. Les Allemands nous renvoient et occupent la zone libre. Je reviens à ANGERS, je reprends mon travail et je suis requis, je pars en février 1943 en Allemagne à DUISBURG, comme maçon. J'y reste un an. En février 1944, avant-dernier train, j'obtiens une permission pour la France, alors pour moi finie l'Allemagne. Je trouve un copain connaissant un Docteur, le Docteur B... du préventorium Kerpape, replié à Lamotte-Beuvron dans le Loir & Cher, me trouvant une place dans une scierie. Je me fais des copains, je leur fais confiance. Puis je fais la résistance dans les F.T.P. Je fais mon premier combat à Neung-sur-Beuvron et l'autre à Lamotte beuvron. Fin des hostilités en 1944, je reprends mon travail à la scierie. Le lendemain soir, en Octobre 1944, je fus victime d'un accident à la main droite, mes quatre doigts furent complètement sectionnés. Je restais plus de deux heures dans la rue. Enfin, arrive le Docteur B.... et je lui demande de me prendre en charge... On me trouve une maison pour me remettre de mon accident et je reste dans le pays un an et demi. Là, je connais mes premiers amours. Je reviens à ANGERS fin 1945, je reprends mon travail comme cimentier, ma future femme me rejoint et arrive le 16 février 1946 mon premier enfant. Là je commence à boire avec un bon copain de travail. Quatorze ans ensemble, pour tout dire beaucoup de cuites. Le soir, n'ayant pas assez bu, je sortais avec ma femme et, petit à petit, elle se mit à boire avec moi. Six enfants naquirent au foyer, deux garçons, quatre filles. Les disputes deviennent fréquentes ma femme boit seule à la maison et moi sur les chantiers. Je deviens presque fou et vois rouge, je frappe ma femme, pas mes enfants. Je voudrais arrêter mais je ne peux pas. Enfin voilà le grand jour, je fais le potin, je casse les vitres, les voisines téléphonent à la police. Les agents rentrent chez moi, je leur dis : "pas un pas de plus, ou je vous fais du mal". Ils s'en vont. Ma femme et mes enfants sont dehors dans la nuit. Beaucoup de choses me passent dans la tête. Je décide seul d'aller voir le Docteur K... Je lui explique cette scène de boisson, je voudrais une cure de désintoxication à Saintes Gemmes.



Il me dit "C'est très bien mon petit", et le lendemain je me rends à l'Hôpital de Saintes-Gemmes, tout en ayant dit avant à mon entourage, que je partais dans la région parisienne. Enfin, me voilà dans l'hôpital, je suis au bureau. Je fais faire mes papiers pour mon admission dans le service du Docteur H... Je me fais un peu de chagrin car, à la maison, ma femme seule avec mes six enfants, j'ai peur que celle-ci vende le tout et s'en aille dans sa famille, dans le Loir et Cher. Enfin, quelques semaines se passent et voici la première visite. Cela me rassure un peu, mais je suis toujours pas tranquille. Ici, je suis très bien, les jours passent tout de même assez vite. Enfin, tous les matins visite du Docteur H... Je lui demande s'il n'y a pas un peu de travail; je suis très content, cela me remet dans le bain pour mes chantiers. La chose qui m'a le plus frappé à l'hôpital, c'est d'être accompagné par un homme d'entretien, alors que je n'étais qu'un malade éthylique et que je n'avais nulle raison de m'échapper. Du Docteur au personnel hospitalier, tous étaient très sympathiques. Voilà la cure de dégoût. Celle-ci je m'en rappellerai toute la vie, car j'en ai assez souffert, surtout la dernière. Le Docteur me conseille d'adhérer à un Mouvement de soutien d'anciens buveurs guéris : le Mouvement VIE LIBRE. Je fus contacté à l'hôpital même par un ancien malade, Marcel BED... Et, depuis ce jour, j'y suis et occupe la place de responsable adjoint de la Section d'ANGERS. Cependant, un autre souci m'attend : la guérison de ma femme. Il a fallu que je sois épaulé par des foyers, car cela fut très long pour lui faire comprendre qu'elle était malade. Cela demanda un an et demi pour qu'une décision intervienne. Elle fit un séjour de vingt et un jours dans le service du Docteur A... Après quoi, elle rentra au domicile où l'attendaient ses six enfants. Depuis ce jour l'entente règne au foyer et nous luttons toujours pour que d'autre connaissent le même bonheur."



14°) LEF... Pierre, né en 1927, est hospitalisé au Centre Psychotérapique Départemental à deux reprises : du 8 juin au 30 août 1962 et de novembre 1963 à janvier 1964.

Lors du premier séjour, il présente une très importante imprégnation alcoolique chronique avec atteinte marquée de l'état général : anorexie, amaigrissement.

Il a été traité, antérieurement, au Centre Hospitalier Universitaire pour névrite optique et a subi, à cette occasion, une première cure de désintoxication. Il présente, d'autre part, un tassement de L.5 à la suite d'un accident. On note un fond de névrose, avec hyperémotivité et une certaine obtusion psychique.

Après avoir subi la cure de désintoxication avec reprise pondérale très importante de 14 Kg. en 2 mois, Pierre LEF... reprend son emploi aux ardoisières, mais il reste isolé - ou plus exactement, reprend son existence coutumière avec une mère alcoolique elle-même.

La rechute inévitable survient début 1963, après 4 ou 5 arrêts de travail. Grâce à la bienveillance de son employeur et une surveillance de post-cure très régulière dans le cadre du dispensaire anti-alcoolique, l'intéressé ne devait être réhospitalisé qu'en novembre 1963 après avoir cessé de se présenter aux consultations.

Lors de cette nouvelle admission, il présente un important ralentissement psycho-moteur avec apathie, asténie, aboulie. On note un caractère très influençable, immaturé affectif. Il est de rendement professionnel faible, se dégradant progressivement sous l'influence du toxique.

L'ingénieur des Ardoisières signale un petit accès délirant peu avant l'entrée et un déséquilibre émotionnel avec crises de larmes.



Hospitalisé d'abord au Centre Hospitalier Universitaire d'ANGERS, il en sort pour reprendre aussitôt un état d'ivresse permanent. Au cours de ce séjour qui doit durer deux mois, Pierre LEF... reçoit la visite des représentants VIE LIBRE chaque semaine, dès que le traitement de désintoxication est entrepris.

Parallèlement, des responsables du Mouvement rendent visite à la mère de l'intéressé, qui accepte de modifier son comportement et supprime les boissons alcoolisées de la maison.

A sa sortie LEF... est donc pris en charge par le Mouvement VIE LIBRE qui, en liaison avec l'employeur, la famille et une assistante sociale, assure une meilleure réinsertion socio-professionnelle. Il est régulièrement suivi au dispensaire de Trélazé où un traitement lui est prescrit. Son employeur constate une transformation dans la personnalité du sujet et une amélioration sensible de son rendement professionnel. Les rapports mère-fils semblent modifiés. Pierre acquiert davantage de maturité, prend des responsabilités au sein du Mouvement comme dans son milieu familial. Pendant ses vacances, il entreprend des travaux de maçonnerie pour son compte personnel - travaux qu'il mène à terme.

Il suit très régulièrement toutes les réunions du Mouvement et se rend même au Congrès national de Vichy en 1966. Il envisage de participer au Congrès de 1968.

Nous relatons le témoignage écrit de ce malade :

"Etant jeune et célibataire rien ne me gênait, et ayant des copains qui aimaient le coup à boire comme moi, je me laissais entraîner et je cherchais aussi, il faut le dire, à boire plus qu'il me fallait. Et puis le régiment est venu et je continuai.

Après le régiment en 1960, cela continuait. Je repris mon métier dans la maçonnerie. Je buvais pendant le travail, puis à la sortie je cherchais la moindre occasion pour aller encore boire avec





et n'importe où. Il me fallait du vin et celà me contentait. Je ne me sentais bien que sous l'empire de l'alcool. Alors à la maison c'était pareil.

Peu à peu, l'appétit diminuait et le liquide augmentait de jour en jour. Les forces diminuaient aussi, je ne m'en rendais pas compte, et le caractère s'aigrissait. A la moindre remontrance pourtant la vérité, je me fachais.

Cela a duré un an et demi, puis ça a été l'effondrement du bonhomme. Je pesais 48 Kgs à l'entrée de l'Hôpital de Sainte-Gemmes.

Mais pour entrer à l'hôpital, il fallait que je sois mis en confiance, car je ne me voyais pas dans cet état là.

Un membre du Mouvement "VIE LIBRE" et un délégué syndical m'ont dit qu'il fallait que je me fasse soigner. Ils m'ont fait peur, car je savais que j'étais malade, mais pas par le vin, autre chose à mon idée à moi, et que si cela continuait je perdrais mon emploi.

Je rentrais donc à l'hôpital dans un piteux état. On me fit la cure de désintoxication et on me retapait. Après deux mois et demi de soins, je sorti et recommençai à travailler. Je me portais bien en prenant soins et cachets de disulfiram tous les matins, pendant six mois. Je me croyais sauvé après ces six mois. J'arrêtai de prendre les cachets. Cela allait toujours bien jusqu'au jour où j'ai pris ma première bière tout en me disant "C'est bien la seule et c'est bien fini". Le lendemain cela recommençait jusqu'au jour où la bière n'eut plus de saveur pour moi. Je me suis mis au vin rouge et cela augmentait tous les jours et de plus en plus. Cela allait de plus en plus mal. Après le vin rouge qui n'avait plus de saveur, je me mis au vin blanc. Je buvais davantage qu'avant ma cure, et je me suis affaibli plus vite aussi.

Un membre de VIE LIBRE me fit reprendre le chemin de la deuxième cure d'où je venais de sortir 15 mois avant. j'ai réfléchi pendant la cure aux six mois que j'avais vécus entre ma première sortie de cure et ma première bière.



Je me suis dit que ce n'était pas malin de ma part, me rendre malade moi-même et mon entourage, surtout ma mère qui était seule, veuve. Je me suis juré que je ne reviendrais plus me faire soigner de cette maladie, mais que je ferais mon possible pour aider toutes les personnes atteintes de cette maladie. Car il faut avoir été pris pour le comprendre.

Cela fait quatre ans que la dernière cure est terminée. Je vois plus que jamais que l'alcool n'est pas utile pour vivre. Maintenant je ne bois que très peu de jus de fruits, ma seule boisson, et l'appétit est grand. La confiance règne aussi bien avec ma mère qu'avec mon entourage. La vie me semble bien courte comme la journée de travail, moi qui la trouvais si longue avant, car j'étais pressé qu'elle finisse pour aller boire du vin rouge ou autre.

La santé est bonne maintenant sans alcool, été comme hiver. Avant, il fallait de l'alcool pour chasser la grippe, aujourd'hui je prends de l'Aspro. L'alcool c'est couteux, Aspro c'est économique et la santé et l'estime restent. La vie a changé aussi comme la nuit et le jour et je suis bien content d'avoir compris tout cela".

Cette observation est particulièrement intéressante, car elle met en lumière l'influence d'un Mouvement d'anciens buveurs et la réussite d'une bonne intégration dans un groupe d'anciens malades, là où l'action médicale de cure et de post-cure avait échoué. Tout ce qui est habituel a été mis en oeuvre : un premier séjour en milieu hospitalier avec réinsertion professionnelle et consultation de post-cure s'est soldé par une rechute. Un deuxième séjour, suivi de l'action du Mouvement d'abstinents, s'est montré efficace. Pierre LEF... est abstinant total depuis plus de 5 ans.



II - LES ECHECS : 6 OBSERVATIONS seront relatées.

Il s'agit rarement de buveurs habituels. Le plus souvent, nous sommes en présence de sujets instables et névrosés, présentant des troubles parfois graves du comportement et s'alcoolisant par périodes.

Ils sont fréquemment aux prises avec des difficultés familiales. Notons, également, l'isolement affectif de certains de ces malades.

Enfin, ces ethyliques "invétérés" ont généralement suivi les Mouvements d'anciens buveurs pendant peu de temps et de façon très irrégulière.



1°) BRE... Gabrielle et Jean. Ce couple est suivi depuis 1961. Jean est soudeur, il a 34 ans, c'est un buveur "d'habitude". Gabrielle a 34 ans. C'est une femme travailleuse, active, qui s'occupe correctement de sa maison et de ses six enfants. Elle boit de façon abusive depuis un an, en apprenant les infidélités de son époux. Elle est entraînée à ses excès par une voisine et absorbe régulièrement 2 à 3 litres de vin par jour. Son mari la frappe aussi régulièrement.

Elle fait une cure ambulatoire au dispensaire d'Hygiène Mentale et, pour l'encourager, BRE... suit la même cure. Mais cela ne suffit pas, et elle doit être hospitalisée au Centre Psychothérapique, après une crise d'agitation nocturne - ayant provoqué l'intervention du voisinage. Elle est enceinte et présente des signes digestifs et neurologiques d'intoxication. Quand elle sort de l'hôpital, les six enfants sont placés. Son mari, qui est maintenant sobre, dit exercer une surveillance attentive, car elle refuse de se rendre aux consultations du dispensaire.

Elle revient à Saintes-Gemmes-sur-Loire deux fois en 1962, une fois en 1965 et en 1967. On note, alors, un syndrome dépressif et réactionnel à des ennuis familiaux : en quelques années, elle a perdu deux enfants accidentellement et un de ses fils, caractériel, aurait cassé la jambe de sa plus jeune sœur.

Cette femme a fait partie du Mouvement VIE LIBRE depuis le début de son traitement, venant très souvent aux réunions restant sobre pendant deux ans, de 1962 à 1964. Elle a appris à coudre et à cuisiner avec l'épouse d'un responsable du Mouvement. Il semble que, par la suite, elle se soit trouvée obligée de quitter l'Association, car cette unique présence féminine aurait provoqué quelques troubles.





2°) GUE... Michel, 31 ans, marié, a 2 enfants de 9 et 7 ans. Il exerce le métier de peintre au pistolet.

Ce malade est suivi au dispensaire d'Hygiène mentale en 1966, après une tentative de suicide par ingestion de barbituriques soignée au Centre Hospitalier. Il présente des antécédents chargés : son père est décédé d'une cirrhose du foie. Lui-même, dans son enfance, a été soigné par un spécialiste pour nervosité et troubles caractériels. Dès ces années d'apprentissage, il présente des crises d'excitation à la suite d'abus de boisson. Pendant le service militaire, il frappe un adjudant-chef. Un peu plus tard, il est hospitalisé au Mans pour deux crises d'excitation en état d'ébriété sur la voie publique. On note, par ailleurs, une instabilité professionnelle et des bagarres fréquentes.

Lors de la première visite, il accuse des troubles digestifs - pituite, état saburral des voies digestives, et des troubles neurologiques - trémulation digitale, crampes musculaires des membres inférieurs, troubles du sommeil, céphalées.

Il supprime l'alcool, mais boit deux litres de café par jour et reste difficile à vivre en milieu familial, supportant mal la turbulence de ses enfants. Il s'inscrit au Mouvement CROIX D'OR et reste sobre 6 mois, assistant régulièrement aux réunions mensuelles.

Il ne répond pas à l'une des convocations et l'on apprend, alors, qu'il vient d'être victime d'un accident de voiture en état d'ivresse.

Ce malade a quitté la région depuis. Il a réussi à maintenir une sobriété complète, mais pendant le temps limité de six mois. Il semble que nous ayons à faire à une personnalité profondément instable et perturbée, dont le problème majeur n'est pas l'abus de boisson. L'éthylisme n'était chez lui, qu'un élément surajouté et occasionnel venant exacerber des troubles névrotiques et caractériels préexistants.



3°) JOI.... Jean, né en 1927, marié, sept enfants, est parmi les alcooliques chroniques l'un des cas les plus difficiles que nous suivions actuellement au Centre Psychotérapique. C'est un sujet instable, très influençable, mais intelligent et sociable en période de sobriété.

Il est fils unique. Son père alcoolique meurt d'une tuberculose pulmonaire lorsqu'il a 11 ans, et sa mère, éthylique chronique, se remarie. Il suit l'école jusqu'à 14 ans, obtient le Certificat d'études et fait un apprentissage de boucher. L'entente familiale est si fluctuante que sa mère lui conseille de s'engager dans l'armée à 18 ans. Il reste sept ans en Indochine. A son retour, il recherche sa mère, mais il est profondément déçu par son attitude et sa conduite.

Il se marie avec une veuve de guerre d'Algérie qui a, elle-même deux enfants. Il travaille, alors, comme garçon de café, puis **fait** un stage de F.P.A. à la Ciotat pour devenir soudeur. Ses notes sont bonnes, mais il **ne reste** que cinq mois, et part avant l'examen. Il gagne alors sa vie en assurant des emplois très divers, tels que maçon ou vendeur. Il reste un an chez le premier employeur, mais ses stages sont de plus en plus écourtés, et, bientôt, il ne parviendra à rester dans la même place que un à trois mois, ces périodes étant entrecoupées de longues phases de chômage. En 1960 à 1962, il subit trois cures de désintoxication au Centre Hospitalier.

Son premier séjour à l'hôpital de Ste Gemmes sur Loire date de 1962. Il est amené par la police après des accidents violents en milieu familial : il fait des colères, frappe sa femme qu'il accuse d'infidélité, et **maltraite** les deux fils de celle-ci. On note un fond de déséquilibre psychique avec instabilité. Au point de vue physique, il souffre d'une polynévrite des membres inférieurs.



Il reviendra dix fois en cinq ans pour des crises d'excitation en milieu familial avec violence et bris d'objets. Les séjours sont de brève durée : un mois et parfois quinze jours, car son épouse le réclame très vite. Il sort avec un traitement de disulfiram et parfois un implant.

En 1965, il est soigné pour cystite chronique. Les ennuis conjugaux s'aggravent d'une mésentente sexuelle.

En 1966, il est traité pour gastrite et ulcère du bulbe duodénal et, en janvier 1967, il doit subir une gastectomie.

Il revient cependant dans le service en 1968 pour les mêmes raisons l'alcool calma ses douleurs gastriques et il lui arrive de consommer dans la journée sept à huit litres de vin, de façon massive et irrégulière. Il est instable, anxieux et pense avoir le cancer.

Il est en arrêt de travail depuis un an et demi. Son employeur habituel n'a pas voulu le reprendre, en raison de son absentisme habituel. Il demande un reclassement professionnel à la Sécurité Sociale, mais son dossier est actuellement bloqué, et il ne sait même pas s'il va être pris en charge pour sa dernière hospitalisation.

Ce malade a assisté à quelques réunions du Mouvement CROIX D'OR en 1962 : à sa troisième visite, il a demandé un cautionnement pour un emprunt en vue d'acheter un appartement. Sa demande ayant été refusée, il n'a pas reparu au foyer.

Sur les conseils d'une assistante sociale du dispensaire de Trélazé, il contacte un dirigeant du Mouvement VIE LIBRE où il s'inscrit la même année : il fait partie de l'association pendant un an de façon assez régulière et surtout active. Il vient aux réunions seul ou avec son épouse, participe aux discussions de façon souvent passionnée, accompagne les militants au cours de leurs visites dans les hôpitaux. Il se montre plus stable dans son travail. Mais il recommence ses abus et, lors d'une visite de ses camarades qui viennent le chercher pour se rendre à une réunion, il les reçoit avec des insultes et refuse de les accompagner.



Il se présente un peu plus tard au foyer et des reproches amicaux lui sont faits concernant sa conduite. Il part en claquant la porte et refuse tout contact ultérieur avec le Mouvement.

Nous avons demandé au malade ce qu'il pensait de cette forme de traitement : il nous en a dit beaucoup de bien, mais il reproche à ses compagnons de ne pas avoir insisté suffisamment pour le reprendre parmi eux . Il s'est senti délaissé, méprisé. Il nous a assuré avoir l'intention de contacter de nouveau VIE LIBRE à sa sortie prochaine. Est-il sincère ? Il semble qu'effectivement, les premiers pas soient faits par l'intermédiaire de son épouse mais ne visent-ils pas seulement à essayer d'obtenir une sortie plus rapide de l'Hôpital?

Cette observation apporte un intérêt qui résulte du diagnostic psychique. Il ne s'agit pas, dans cette observation d'un alcoolisme simple, mais vraisemblablement d'alcoolisme réactionnel chez un sujet qui présente une névrose de caractère ou un déséquilibre psychique. De plus en plus, on décèle chez les alcooliques chroniques des états névrotiques plus ou moins structurés. Tandis que l'alcoolique buveur d'habitude paraît moins fréquent. Il est possible que l'étude plus systématique de la personnalité du malade contribue dans une large mesure à cette constatation.





4°) LIM... Jean , né en 1918, ouvrier agricole puis manoeuvre maçon, fait un séjour dans le service en 1955.

Il boit de façon abusive depuis le décès de son épouse en 1953. Il doit élever ses cinq enfants. Il se montre conscient de son état et attribue ses excès au besoin de se libérer de soucis d'ordre matériel et sentimental. Il a subi une déception amoureuse : en fait, une amie a refusé de l'épouser quand elle eut constaté son intempérance habituelle.

Il revient en 1956. Son état général est médiocre. Il a recommencé ses abus un mois après la cure et boit surtout le soir, après le travail. Il traîne sur les routes et mendie lorsqu'il n'a plus d'emploi, ne s'occupe plus de ses enfants qui sont placés en nourrice.

De 1961 à 1964, il revient cinq fois : il vit avec une amie éthylique. Il subit des implants de disulfiram, mais boit malgré les contre-indications, n'a pas la force d'assurer le moindre emploi. Ses séjours qui sont de courte durée : 4 à 6 semaines, mais chaque fois il engraisse de 10 à 12 Kg !.

En 1965, il est surpris dans la cour d'un commissariat à boire de la bière appartenant aux agents de police. Inutile de préciser qu'il est aussitôt placé d'office !.

A sa sortie, il est recueilli par le Président du foyer CROIX D'OR de Saumur qui lui procure un emploi. Pendant cette période, ses compagnons de travail sont pour la plupart recrutés dans le Mouvement d'Abstinentes, et il reste 16 mois sans boire d'alcool.

Il revient en 1967, ayant repris ses abus depuis 8 jours. Il lutte désespérément en prenant 2 comprimés de disulfiram le matin, mais il ne peut s'empêcher d'ingérer de la bière peu après... Pendant ce séjour, il apprend que son amie lui est infidèle. Rêvenu chez lui, personne ne le voit dehors : il boit et se couche. On le retrouve mort sur son lit d'une hématomèse, 30 bouteilles de vin vides autour de lui, à 49 ANS.



5°) PLA... Alain est né en 1929.

Il présente des antécédents alcooliques paternels. Marié, avec 2 enfants, il est employé municipal.

Ce malade boit pendant 13 ans de façon abusive. Ses excès portent sur la bière principalement.

Il fait une première cure de désintoxication en clinique privée en 1957, suivie de la prise régulière d'Antabuse et de consultations au dispensaire tous les 3 mois. Il s'inscrit à la CROIX D'OR où il devient rapidement secrétaire puis président, et observe une abstinence totale pendant 18 mois.

Il subit volontairement, et avec le désir sincère de guérir, une nouvelle cure au Centre Psychothérapique Départemental en 1960, suivie d'une abstinence de 6 mois.

Lors d'une nouvelle rechute, en 1962, le certificat de quinzaine note qu'il s'agit d'un "déséquilibré hyperémotif" qui, périodiquement, fait des abus massifs de bière. Sa vie familiale subit les conséquences de son intoxication et les disputes deviennent incessantes. Son état de santé fléchit et il meurt à 39 ANS d'un délirium tremens.



Nous avons connu ce malade après une adhésion active à un Mouvement d'abstinents ou ses camarades l'ont même élu Président. Mais ~~on~~ remarque que cette période d'abstinence ne fut que d'une durée limitée. D'autre part, il semble que nous ayons eu à faire dans ce cas particulier non pas à un buveur d'habitude vrai, mais plutôt à un déséquilibré hyperémotif buvant " par crises".



6)) TAR... Raymond, né en 1921, est ouvrier plâtrier.

Nous voyons TAR... pour la première fois à l'hôpital psychiatrique à l'âge de 25 ans, pour un excès de violence en état d'ébriété : il a blessé sa femme à coups de couteau. Lors de l'examen, il se montre de contact difficile, buté, hostile, de mauvaise foi. Il présente peu de signes d'imprégnation éthylique, mais un tremblement émotionnel des extrémités et du visage. Le début de ses excès alcooliques remonterait à trois ans, date de son mariage : il épouse à 22 ans une femme de 6 ans plus âgée, parce qu'elle est enceinte. Sa famille est tout à fait opposée à ce mariage.

Il revient à Ste Gemmes sur Loire huit ans plus tard en 1954, dans des conditions similaires : sa femme, blessée par lui, a dû être hospitalisée au Centre Hospitalier. On note, à cette époque, une fond d'inquiétude, une tendance dépressive avec sentiment de honte, et des idées de jalousie non justifiée envers son épouse. Il boit deux litres de vin rouge par jour sur le chantier. D'autre part, on apprend qu'il se greffe une histoire médico-légale avec attentat aux mœurs envers sa fille de 9 ANS.

Il reste deux mois et demi sobre, puis revient dans le service pendant deux mois : il a changé trois fois d'employeur en quelques semaines, est ivre tous les soirs, et les memes problèmes familiaux sont posés. Il reçoit un implant de disulfiram et reste sobre pendant près de deux ans.

Il revient en 1967 et en 1968 pour ivresses épisodiques et anomalies du comportement sexuel en milieu familial.

Il fait partie de la CROIX D'OR depuis 1962, après avoir contacté le Président du Mouvement lors d'une cure de désintoxication au C.H.U. D'ALGER.





Il a mis un mois à se décider, mais les dirigeants l'ont suivi régulièrement et il est resté sobre 11 mois. L'équipe dans laquelle il était intégré était excellente : l'ambiance était sympathique, on avait su lui parler, le mettre en garde contre les rechutes. Sa femme s'était également inscrite au Mouvement, et l'accompagnait parfois aux réunions. Mais il n'a jamais milité. Il déclare qu'il aurait été volontaire, mais qu'on ne lui a jamais proposé. Lors du départ d'un dirigeant qui l'avait pris en mains, le malade n'éprouve pas la même confiance envers les nouveaux animateurs de section. Il suit moins les réunions, se met à boire de façon épisodique, et fait trois rechutes en cinq ans. Il est renvoyé de la CROIX D'OR en 1968 après avoir fait un scandale en état d'ivresse au cours d'une permanence.

Actuellement hospitalisé au Centre Psychiatrique, il a été contacté par le mouvement VIE LIBRE, mais hésite à s'engager : il se demande ce que ces hommes peuvent lui apporter.

Nous ne nous trouvons pas, ici, en face d'un alcoolique habituel. Il s'agit d'une névrose présentant des ivresses épisodiques, des troubles graves du comportement, notamment sexuel, en milieu familial.

On note chez lui un fond d'inquiétude et une tendance dépressive.

D'autre part, nous remarquons que cet homme ne s'est jamais engagé réellement, n'a jamais demandé à militer. Enfin, il existait des idées de jalousie concernant un visiteur Croix Doré qui allait voir sa famille en son absence.



111 - Nous citerons CINZE BUVEURS ABSTINENTS DEPUIS MOINS DE CINQ ANS

Dans l'ensemble, ces malades suivent très régulièrement les réunions du Mouvement, même si tous n'ont pas un rôle très actif.

Trois de ces sujets ont été amenés à subir une cure de désintoxication sous la pression judiciaire.

Trois sont des buveurs habituels ; quatre présentent une personnalité plus ou moins névrotique avec des troubles du caractère et du comportement, sentiment de culpabilité, anxiété. Enfin, nous retrouvons un épileptique post-traumatique et un sujet ayant été soigné pour tuberculose pulmonaire.



1°) BCD... Marcel :

"Comme étant malade par l'alcool voilà trois ans, et étant dans un logement en bois, j'ai été content de trouver VIE LIBRE et l'aide médicale pour sortir d'un mauvais pas. Surtout que, vu ma guérison, cela m'a donné un appui pour garder mes enfants car autrement, il m'auraient été enlevés. Mais, vu ma guérison et celle de ma femme qui était un peu comme moi, mais elle a eu besoin de médicaments un peu plus que moi, l'Assistante Sociale du Tribunal a vu l'état de santé et une meilleure tenue du logement, tout en étant toujours dans un taudis. Et j'ai été content d'avoir l'appui de VIE LIBRE pour le logement que j'ai maintenant. Vu que le Mouvement voyant ma guérison totale et celle de ma femme, c'est là que l'on m'a aidé. Car, si j'étais resté comme il y a trois ans, je n'aurais pas eu d'aide. Mais aussi, j'ai eu l'aide des A.S.F. qui faisaient presque tous les papiers pour me sortir de mon taudis, vu que je faisais partie du Mouvement VIE LIBRE."

Ce malade est toujours abstinant. Il n'a jamais suivi de cure de désintoxication, mais s'est arrêté de boire seul, sans consultation médicale. On le voit assez souvent à la permanence de VIE LIBRE qui se tient au dispensaire de Post-Cure de Trélazé, où il accueille ses camarades.



2°) BCU... Louis, 41 ans, est marié, a 5 enfants.

Il est soigné en 1966 au Centre Départemental "Louis Sevestre" à la Membrolle sur Choisisille, pour une polynévrite grave, une névrite optique et une myocardite éthylique. Il s'agit d'un sujet d'intelligence médiocre, possédant un Q.I. verbal à 80, nous dit le médecin du Centre qui l'envoie. D'autre part, son état général est très amélioré mais il persiste une impuissance, ce qui est fréquent chez les malades alcooliques qui n'ont plus leur excitant, mais disparaît habituellement après six mois ou un an. Le risque naturellement pour ce malade est de reprendre un excitant pour retrouver une virilité normale. On nous signale, d'autre part, que les examens psychologiques ont révélé une anxiété vive avec idées de culpabilité. Un demi comprimé de disulfiram lui est prescrit chaque matin pendant un minimum de deux ans. Le Centre demande au Mouvement VIE LIBRE de Tours s'il a la possibilité de faire encadrer Monsieur BCU... par l'Association correspondante de Maine - et - Loire.

Ce malade est vu au dispensaire d'ANGERS tous les 3 mois. Il prend un calmant et des barbituriques pour dormir, mais n'a pas repris ses abus. Habitant Châtea il assiste aux réunions mensuelles de la Section d'ANGERS, et tente avec deux habitants de Champigné, un médecin et une assistante sociale, d'implanter un noyau d'anciens buveurs dans sa localité.





3°) BRI ... Michel, né en 1930; ajusteur est hospitalisé du 26 juin au 21 juillet 1963. C'est un alcoolique chronique épileptique post-traumatique.

En 1955, il a été victime d'un accident avec fracture du rocher. Il suit un traitement anti-comitial depuis cette époque. Son tracé électro-encéphalographique était altéré, montrant une activité paroxystique bilatérale à point de départ temporal droit. En 1963, il reste altéré avec des signes de souffrance cérébrale et activité paroxystique à projection postérieure.

A son entrée dans le service, il présente des signes digestifs d'imprégnation toxique assez marqués et des troubles du caractère avec instabilité, récriminations fréquentes, difficultés d'adaptation.

Simultanément, il poursuit son traitement épileptique et son comportement s'améliore : il se montre plus sociable.

Il suit une cure de désintoxication simple, sans réactions de dégoût, en raison de ses antécédents comitiaux.

Au cours de la visite des familles, le médecin propose à son épouse de prendre contact avec le mouvement VIE LIBRE. Mais cette forme d'adhésion "suggérée" est soldée par un échec. D'autre part, l'intéressé néglige de se rendre aux consultations de post-cure, sans répondre aux convocations.

L'action du Mouvement VIE LIBRE intervient à l'extérieur de l'hôpital psychiatrique, à la suite du licenciement de BRI... qui travaillait comme ajusteur dans l'outillage mécanique.

C'est donc sous un autre angle que l'intéressé est remanié dans le cadre du dispensaire de Trélazé - en tant qu'adhérent volontaire au Mouvement VIE LIBRE depuis 1967.



Il est traité médicalement en cure ambulatoire et il retrouve un emploi comme ajusteur-outilleur dans une entreprise de machines agricoles.

En raison d'un nouveau licenciement par fermeture de l'entreprise, il doit retrouver un nouvel employeur, ce qui a lieu cette fois sans rechute dans sa maladie alcoolique.

Très régulièrement, il assiste aux réunions du Mouvement les 1er et 3eme mercredis du mois à Trélazé.

C'est après son séjour en milieu hospitalier que VIE LIBRE l'a repris en mains pour la deuxième fois - mais avec un élément nouveau qui est la participation active et volontaire du malade.

- Voici d'ailleurs son témoignage :

" J'ai été hospitalisé à Saintes Gemmes pour me faire désintoxiquer voilà bientôt cinq ans, sur les conseils de mon Docteur traitant, le Docteur V... Mais franchement, je ne savais pas ce que j'allais subir comme examen, et je n'étais pas tellement décidé à arrêter de boire.

J'étais soigné dans le service du Docteur H... où l'on m'a fait tous les traitements à ce sujet là, bien soigné et très bien nourri, ayant pris pas mal de kilos pendant ma cure. Mais je n'ai pas eu le test des réactions, ayant été accidenté de la tête, fracture du rocher et onze jours dans le coma. Et, depuis, j'étais sujet aux crises d'epilepsie.

A ma sortie de l'hôpital, j'ai été environ deux mois sans boire, puis j'ai recommencé petit à petit mais de plus belle.

Mon travail en souffrait et j'ai été obligé de changer plusieurs fois de patron.



Ma santé se détériorait et je manquais de plus en plus, pour un oui ou pour un non, en devenant, pour le dire franchement, fainéant comme une couleuvre.

Quant à la vie de famille, mieux vaudrait ne pas en parler. Celà devenait impossible aussi bien pour ma femme que pour mes enfants. J'ai oublié de vous dire que j'en ai cinq, dont de 18, 17 et 10 ans qui comprenaient bien quand je rentrais que ça n'irait peut-être pas tout seul - ayant par-dessus le marché sale caractère dans ma boisson.

Alors un lendemain de boisson, voilà plus de dix mois, je n'ai pas voulu aller travailler et j'ai fait mon mea-culpa. Je me suis bien rendu compte que si je continuais comme cela, je finirais à Saintes-Gemmes, pas comme un malade alcoolique, mais comme fou furieux. J'ai fait venir mon Docteur traitant et je lui ai fait part de ma volonté de me soigner. Il m'a donné des cachets d'Espéral, et m'a conseillé de voir le Docteur H... et de me mettre en rapport avec un Mouvement anti-alcoolique. C'est là que j'ai revu le Docteur et que j'ai fait connaissance de camarades du Mouvement VIE LIBRE.

Depuis, ma vie a changé cent pour cent. J'ai changé d'usine pour reprendre mon métier bien en mains.

A la maison, tout le monde vit dans la tranquillité. Ils n'ont plus peur de voir rentrer un mari ou un père ivre, me sachant guéri de cette maladie, l'alcoolisme, et je dois un grand merci à ma femme qui m'a aidé de tout son cœur pour me sortir de là. Avec l'aide des camarades de VIE LIBRE, je me sens un autre homme, et la camaraderie est bien meilleure que celle de beuverie - ce qui ne nous empêche pas de bien nous amuser devant un verre de jus de fruits.

A présent, je ne demande qu'à aider un malade à se soigner ce qui sera pour moi ma façon de remercier tous ceux qui m'ont aidé à guérir".



4°) DEB ... Gérard, né en 1929 à ANGERS, magasinier à Bull-Anjou, vient au Centre Psychiatrique de lui-même en 1961 pour une cure de désintoxication. Il a déjà subi deux cures au Centre Hospitalier en 1960 et continue à boire deux à trois litres de vin par jour, sans réactions malgré un implant de disulfiram.

Son père est décédé d'une cirrhose du foie à l'âge de 40 ans. Il est marié, a cinq enfants. Il boit seul, dès le matin, parce qu'il tremble : "pour que ça se passe et qu'on ne le voie pas".

Il revient en 1962, 6 mois après, et présente - outre son éthylisme - un état dépressif léger. On note un fond névrotique d'émotivité, d'inquiétude, avec sentiment d'infériorité. Il reproche à sa femme de ne pas savoir tenir sa maison, d'être désordonnée et exprime quelques idées de jalousie. En fait, il reconnaît se sentir poussé à reprendre ses abus dès qu'il franchit les grilles de l'hôpital. Il boit parce qu'il a soif et que l'alcool lui donne une certaine assurance. "Quand je suis sorti, je savais que j'allais me remettre à boire... j'avais ça dans l'idée ... je n'ai rien dit parce que je voulais sortir". Il devient agressif lorsqu'il est ivre et frappe sa femme qui demande que ce séjour soit de longue durée.

Lors de sa première permission de trois jours chez lui, il boit de la bière, et revient ivre d'un second congé de quarante huit heures. "Je suis contrarié... Quand je fais une observation à mes enfants, ma femme me donne tort... je ne suis pas le maître chez moi". Il quitte le service au bout de quatre mois, contre avis médical.

Il nous revient dix jours plus tard : il n'a pas pu rester sobre vingt quatre heures : "Ma femme me dispute... elle a raison mais je lui tiens tête". Son placement en service libre est transformé en service fermé. Il est toujours déprimé et nous dit avoir eu des idées de suicide.





Il doit se mettre en rapport avec le Mouvement CROIX D'OR. Le secrétaire de l'Association lui rend visite au Centre Psychothérapique, mais il semble que le premier entretien soit resté sans lendemain.

On attend que le malade retrouve un emploi et on le fait sortir la veille de sa reprise de travail, cinq mois plus tard.

Cinq jours après, DEB... est de nouveau admis dans le service. Il a repris des boissons alcoolisées au bout de deux jours. Il reconnaît qu'il ne peut absolument pas se passer de l'anesthésie morale que lui procure le vin, pour abolir le sens de ses responsabilités.

Madame DEB... refuse de demander la sortie définitive de son mari avant qu'il ait fait ses preuves, mais accepte de le prendre en congé. Au cours de ses permissions, il est muni de cachets de disulfiram, et prévenu qu'à son retour il subira un prélèvement sanguin pour dosage d'alcoolémie. Toutes ses permissions se passent ainsi normalement? On parle à Madame DEB... des Mouvements d'abstinents, mais celle-ci, excédée, reste sceptique. Ce nouveau séjour durera plus de deux ans.

Il reste un mois à l'extérieur et revient pour état dépressif et sentiment d'incapacité et crise de sciatique. Il n'a pas repris de boissons alcoolisées. Il a fait cinq kilomètres à pied pour venir se réfugier dans le service au lieu de se rendre à son travail, sans prévenir ses proches. Il n'a pas pu se réadapter au milieu familial, supportant mal la turbulence de ses enfants, se montrant irritable, pleurant. Son épouse le considère comme un comédien.

Les permissions sont supprimées. Sa femme ne lui rendant pas de visite, il fait une tentative de fugue et doit être placé en service fermé. L'entente avec son épouse reste longtemps précaire : Il lui adresse des lettres de reproches et de menaces. Mais la situation s'améliore, les permissions sont élargies, et sa sortie lui est accordée en février 1966.



Nous le suivons depuis au dispensaire d'ANGERS : il a repris son travail chez Bull comme magasinier. Il est inscrit à la CROIX D'OR et se montre parfaitement sobre. Il a ressenti une certaine anxiété les premiers temps, mais se dit maintenant bien adapté à la vie extérieure et le moral est satisfaisant.

Cette observation est intéressante à plusieurs points de vue. De nombreuses tentatives de réadaptation se sont soldées par des échecs avec des rechutes apparemment de plus en plus graves, car elles s'accompagnaient d'état dépressif avec le sentiment de déchéance du sujet. La réussite a été obtenue grâce au concours de trois facteurs essentiels ; l'action de l'employeur averti par l'assistante sociale de l'usine des difficultés ressenties par le malade, l'action médicale, ces deux dernières étant conjuguées pour effectuer une psychothérapie de l'épouse et du couple.



5°) JAM... Marcel, né en 1932, marié, 4 enfants, exerce le métier de chauffeur - bûcheron.

Il se présente au Dispensaire d'Hygiène Mentale de Saumur pour la première fois, le 17 mars 1966, sur la demande du juge de l'Application des Peines, à la suite d'un accident de voiture. Il est condamné pour conduite en état d'ivresse à une amende et au régime de la mise à l'épreuve pour trois ans. Lors de sa première visite, il présente incontestablement des signes digestifs et neurologiques d'imprégnation toxique. Mais on relève surtout un caractère nerveux et impulsif et une dysharmonie conjugale qui éclatera plus manifestement par la suite. Précisons que JAM... a été condamné antérieurement à quatre mois de prison ferme en 1957 pour attentat à la pudeur et à un mois de prison avec sursis en 1965 pour coups et blessures.

A la suite de cette première consultation, un traitement est prescrit en une cure ambulatoire et des convocations ultérieures sont fixées. Mais JAM... ne se présente pas et il doit être convoqué de nouveau par le juge. Malgré la menace de suspension de sursis, il continue à consommer des boissons alcoolisées de façon périodique. Il présente des crises excito-motrices provoquant des réactions épistolaires de l'épouse avec demande d'intervention du Commissaire de police ou du médecin.

Une enquête sociale révèle l'existence de scènes violentes au domicile des JAM... "l'épouse doit s'enfuir, les enfants sont apeurés".

Vers novembre 1967, une étroite collaboration s'établit entre le juge de l'Application des Peines et le Médecin pour mettre un terme aux abus épisodiques mais violents et préjudiciables à l'équilibre familial. JAM... est convoqué au Centre Psychothérapique Départemental pour y être examiné et hospitalisé.

A cette période, il prend contact avec le Mouvement CROCIX D'OR auprès duquel il signe un engagement d'abstinence qu'il respecte immédiatement. Ce Mouvement nous écrit pour nous mettre au courant de la situation nouvelle



de JAM... , nous demandant de différer la cure hospitalière de désintoxication.

Lors de l'examen au Centre Psychothérapique, JAM... se présente accompagné de son épouse et de son plus jeune fils. L'examen clinique révèle l'absence de tout signe d'imprégnation éthylique. Sur le plan psychologique, on observe un certain épanouissement de l'intéressé et une nette détente de ses relations conjugales. L'épouse et lui-même prennent l'engagement d'accepter l'hospitalisation en cas d'échec. Mais déjà, JAM... nous parle de son action au sein du Mouvement.

Au cours d'une réunion ultérieure du Mouvement CROIX D'OR, JAM... est présent et nous avons pu le voir participer activement aux discussions de façon posée, harmonieuse.

Cette observation illustre d'une part la coopération étroite entre l'action médicale et judiciaire, mais aussi l'action bipartite avec les Mouvements d'anciens buveurs. Celle-ci a permis d'éviter l'hospitalisation qui aurait pu être préjudiciable au malade sur certains plans et de rétablir l'équilibre familial.





6°) JOI... Marcel, garagiste de 45 ANS, est alcoolique de longue date. Son entreprise végète en 1964 : à 8 heures, le matin, il est déjà "dans le cirage".

Il lui arrive un accident de voiture, sans gravité : il accroche la voiture d'un médecin. Etant donné son état apparent, une prise de sang est pratiquée, révélant une alcoolémie de plus de 2 GR. JOI... passe devant le tribunal qui le condamne à une amende, un mois de prison avec sursis et 3 ans de suspension de permis de conduire.

La CROIX D'OR est avertie et contacte JOI... Elle lui propose de tenter une diminution de la peine, au bout d'un an de probation. Le malade est plus ou moins sobre pendant les 2 ou 3 premiers mois, mais il se rend tous les vendredis à la permanence, accompagné de son épouse. Il est également suivi de très près par le maire et le médecin de la commune.

- Il devient tout à fait sobre , si bien que son : permis lui est rendu au bout de 2 ans.

- JOI... est maintenant abstinent total et CROIX DORE militant depuis 3 ans 1/2. Il ne s'absente plus de son garage qui a retrouvé une clientèle trop nombreuse pour lui laisser le temps d'avoir une responsabilité à l'intérieur de l'Association.



7°) LET... Francis

rapporte son témoignage.

"Jusqu'en septembre 1964 : maladie.

27 septembre 1964 : hospitalisation du malade pendant trois semaines, ensuite est retourné dans son foyer, un baraquement de deux pièces ou plus exactement d'une pièce assez vaste séparée en son milieu par une cloison - où l'air passait de partout - et où vivaient sa femme et ses cinq enfants en bas âge. Ce malade n'avait pour voisins que des buveurs et, de plus, parmi eux, quelques baraques étaient d'une saleté repoussante. Le soir même de sa rentrée de l'hôpital d'ANGERS, où sa femme allait le voir chaque jour, ce malade était invité chez son voisin le plus proche qui lui offrait déjà un verre de vin - qui a été refusé par le malade en question -. le lendemain, sa femme prenait la décision de faire le porte à porte de la cité au risque d'être envoyée promener en disant à chaque foyer : " Que personne paie de l'alcool à mon mari car ça pourrait être fatal, or je n'ai pas envie de rester seule avec mes cinq enfants. Celui qui lui offre un verre de vin, je le fais entreprendre. Vous êtes tous avertis". Dès lors, personne n'osait lui offrir quoi que ce soit. Mais par ailleurs, ce malade eut la volonté de refuser à boire aux copains de chantier ou autres. Il emmenait comme boisson, du Kopa. Il a laissé les camarades à leurs mises en bête, et à leurs racontars. etc... Cette famille a constaté que certains ne venaient plus à leur foyer sachant l'alcool, absent. Et, petit à petit, son plus proche voisin voyant la meilleure entente dans ce ménage, diminuait sa dose d'alcool, et surtout en diminuait sa femme. Et, un soir de réunion de quartier, ce malade était invité par un militant VIE LIBRE - précisons également qu'un Docteur le suivait et qu'il était sorti depuis quelques mois de l'hôpital. Et à une autre réunion, sa femme l'accompagnait. Ensuite, ce fut le tour des plus proches voisins qui assistaient aux réunions. Donc, dans cette cité, il y avait deux ménages qui se soutenaient. Par ailleurs, ces deux familles voulaient être relógées. La deuxième famille avait quatre enfants. Elles étaient inscrites aux H.L.M. depuis un certain temps et, à chaque fois qu'elles y allaient, la réponse était la



même : il fallait attendre et le temps passait. Ceci aurait peut-être été la rechute si ce malade qui reprenait goût à la vie n'avait pas été soutenu par sa femme et les militants de VIE LIBRE. Sa femme, à nouveau attendait son sixième enfant. Ce logement insalubre qui pourtant était entretenu, devenait trop étroit. De plus, vu déjà la saleté du voisinage et la vermine qui s'y logeait, quand cette famille allait à l'hygiène, on l'envoyait promener. Or, un jour, sans que personne ne s'y attende, cette famille eut la visite d'une femme de l'Association des familles qui avait appris, on ne sait où, qu'elles voulaient être relogées. Donc, plus tard, avec l'aide du Mouvement et de l'association des familles, un contact a été pris près de Monsieur Chupin. Des rendez vous ont eu lieu au cours desquels étaient présents outre les deux nouveaux militants VIE LIBRE, l'Adjoint VIE LIBRE, ou deux autres membres du Mouvement, ainsi que Madame X. (association des familles) avec Monsieur CHUPIN pour le relogement des deux familles en question.

Dans la cité, une pétition a été faite pour savoir qui voulait être relogé ou rester. Sur treize ménages, dix étaient consentants pour le relogement. Mais sur ces dix ménages, la maladie régnait sur huit, et qui n'auraient pas pu payer un loyer. Cette pétition allait à la mairie. D'autres rendez-vous eurent lieu près du Directeur des H.L.M. Si bien qu'après toutes ces démarches, la municipalité d'ANGERS est venue un samedi matin à l'improviste, se rendre compte sur place de l'état de cette cité. Elle a frappé à la porte du premier malade dont la guérison était avancée. Le foyer était propre mais l'espace manquait, la chaleur s'en allait, etc... Ce malade les a emmenés visiter un autre logement, mais la municipalité a refusé d'en voir plus. Enfin, ce jour dans l'après midi, cette famille recevait des H.L.M. les feuilles de relogement pour un F.5. Nous étions en Novembre 1965. Or, le 7 décembre 1965 exactement, le déménagement eut lieu. Il était temps le 24 janvier 1966, le sixième enfant naissait.

En arrivant dans la nouvelle cité, cette famille qui ne connaissait personne a appris par le Mouvement et un abstinant volontaire du quartier qu'il y avait d'autres membres qui habitaient la cité qui faisaient partie de VIE LIBRE, mais aussi qu'il y avait



des malades à faire soigner et à suivre. Une décision fut prise, faire une réunion de quartier chez le nouvel arrivant. Ne vint à cette réunion que le ménage abstinent volontaire. Les autres qui étaient convoqués étaient absents. Une autre décision est prise au cours de cette soirée, faire une invitation aux membres absents pour une galette des rois. Ca réussit. Au lieu de deux ménages, il y en eut plusieurs. D'autres contacts eurent lieu entre eux. Ils s'arrangeaient pour les réunions générales, car deux ménages avaient une voiture. Depuis ce temps, il y eut des échecs, mais malgré cela une augmentation favorable, puisque maintenant dans ce quartier, il y a onze ménages plus trois membres actifs VIE LIBRE. Ceci grâce aux réunions générales, aux journées d'étude, aux stages VIE LIBRE, au docteur. Tous ces foyers apprirent à vivre normalement, à guérir, et apprirent à en aborder d'autres, soit à l'hôpital, soit dans leur foyer."





8°) MAC... Jean, né en 1922, est hospitalisé le 14 octobre 1963 sur les conseils d'un camarade du Mouvement VIE LIBRE. C'est un alcoolique chronique de longue date, marié, sans enfants, présentant un état pré-cirrhotique. Il a des antécédents de tuberculose pulmonaire et de lithiase rénale.

Au début du séjour, il se montre d'un caractère assez récriminateur et plaintif, mais il se détend rapidement et se montre plus agréable, cherchant à s'occuper. Il suit la cure de désintoxication y compris les réactions de dégoût disulfiram-alcool dont la dernière est très forte.

A sa sortie, le 21 Novembre 1963, il reprend son travail d'ouvrier ardoisier et devient militant du Mouvement VIE LIBRE. Il est suivi très régulièrement au dispensaire d'hygiène Sociale de Trélazé et assure même les permanences pour le mouvement à ce dispensaire. Il fait, également, partie de l'équipe VIE LIBRE qui se rend régulièrement au Centre Psychothérapique.

Cet homme est maintenant abstinent depuis 4 ans et demi.



9°) PE... Pierre, âgé de 42 ans, est actuellement jardinier à Saint Nicolas. C'est un petit éthylique, de caractère mou et faible, que nous recevons dans le service en 1964. Il a d'ailleurs commencé chez lui une cure ambulatoire. Il sort de l'hôpital au bout de quatre semaines avec une prescription de disulfiram.

Lors de ses visites ultérieures au dispensaire, on note une légère tendance dépressive, que l'on essaie de traiter avec un euphorisant. Il boirait du vin de temps en temps, de façon très espacée et occasionnelle, et présente des ivresses rares. Il déclare d'ailleurs franchement qu'il n'a pas l'intention de devenir complètement abstinant.

Il s'inscrit au Mouvement VIE LIBRE en 1966. Depuis aucune rechute ne nous est signalée. Son épouse qui l'accompagne à toutes les consultations du dispensaire, nous confirme sa sobriété. Il participe avec elle aux réunions du foyer local très régulièrement. On observe, progressivement, un épanouissement de sa personnalité. S'il a eu dans les débuts un comportement inhibé avec tendance dépressive, cette attitude a disparu et il se montre nettement plus ouvert et confiant. Il discute librement de ses problèmes familiaux et semble avoir pris plus de responsabilités au sein du couple, dont l'harmonie semble plus équilibrée.

Nous pouvons donc souligner pour ce buveur guéri depuis 2 ans l'influence favorable des consultations régulières de post-cure en dispensaire et des réunions VIE LIBRE - méthodes psychothérapeutiques suivies librement et activement par le sujet accompagné de son épouse, qui elle aussi se montre favorable et coopérante envers les actions entreprises.



10°) PER... Pierre, né en 1934, célibataire vit chez ses parents et travaille comme employé chez un paysagiste angevin.

Il est arrêté à plusieurs reprises par les gendarmes des Ponts-de-Cé pour accident de mobylette en état d'ébriété évident.

En 1965, il est convoqué devant le Tribunal pour accident de la voie publique en état d'ivresse. Il se voit condamné à 6 mois de prison avec sursis, paie une amende élevée et doit être soumis au régime de la mise à l'épreuve pendant trois ans.

Sur la suggestion du juge d'Application des Peines, Pierre PER... contacte le Mouvement CROIX D'OR. Le médecin qui s'occupe de l'Association lui fait suivre une cure de désintoxication ambulatoire et lui prescrit de petites doses de disulfiram.

Le résultat est satisfaisant puisque Pierre PER... maintient une sobriété complète, et sa situation sociale et financière s'améliore : en deux ans et demi, il peut s'acheter d'abord une mobylette neuve, puis passe son permis de conduire, acquiert une 2 CV ; d'occasion et, enfin une 2CV neuve. Il devient chef d'équipe et chauffeur-camionneur dans l'entreprise qui a continué à l'employer.



II°) TRA... Marcel, 45 ans forgeron.

C'est un buveur de longue date, nerveux, instable professionnel. Il fait partie de la CROIX D'OR de SAUMUR, et vient régulièrement aux réunions en continuant à boire de l'alcool. Au cours d'une de ces assemblées, devant certaines remarques de ses camarades, il se fâche et va boire un verre dans le café le plus proche. Cependant, il prend rendez-vous avec le médecin, absorbant une bonne dose d'alcool avant la consultation. Il se dispute avec le praticien et sort fâché du cabinet médical.

Il parie avec un membre de la CROIX D'OR qu'il guérira seul, sans l'aide de qui que ce soit. Il suit une cure ambulatoire, en continuant ses excès. On lui écrit pour lui demander s'il tient son pari et, huit jours après, il se fait hospitaliser au Centre Psychothérapique pour y subir une cure de désintoxication.

Pendant trois ans, il fait quelques brèves rechutes, par crises, et son état de santé en souffre. Mais depuis un an, il à réussi à demeurer complètement abstinant et à s'installer à son compte comme forgeron.

Ce malade a donc toujours bu lorsqu'il était CROIX DORE et n'a cessé ses abus éthyliques qu'en s'opposant au Mouvement. Nous pensons que cette réussite, si paradoxale qu'elle paraisse, peut être tout de même imputée en partie à l'Association d'anciens buveurs.





IV - Nous considérons ces quatres dernières observations  
comme des DEMI- REUSSITES.

---

Elles concernent des sujets névrosés ou fragilisés par une agression antérieure telle une atteinte tuberculeuse, un ulcus perforé. Les malades font preuve, en effet, d'une intempérance relative : sans réussir à observer une sobriété complète et définitive, ils maintiennent un équilibre familial et une activité professionnelle satisfaisante et régulière.



1°) MON ... Gilbert, né en 1931, exerce le métier de coiffeur. Il est marié, élève 3 enfants. C'est un ancien tuberculeux pulmonaire de caractère nerveux, inquiet, émotif, et psychasthénique, qui fait une cure de désintoxication en 1965. Il boit de façon excessive depuis 2 ans vin rouge et muscadet. Il a bien tenté une cure ambulatoire, mais il a rechuté au bout de trois mois, dès qu'il a cessé de prendre son comprimé quotidien de disulfiram.

Le climat familial est tendu avec colères et disputes fréquentes. Son épouse lui reproche son manque d'énergie, de maturité. C'est elle qui doit supporter toutes les responsabilités matérielles du ménage, car MON... a tendance à se reposer entièrement sur sa femme et à se laisser vivre. D'autre part, elle ne semble pas tenir beaucoup à son mari qu'elle a trompé et on nous signale des difficultés financières.

MON... sort du service avec une prescription de disulfiram et de tranquillisants, et nous le suivons lors des consultations du dispensaire d'Hygiène Mentale. Il nous apprend qu'il s'est inscrit à la CRCIX D'OR, paraît sobre et détendu. Son salon de coiffure devient plus rentable.

Il commence à reprendre un peu de vin 6 mois plus tard, et se montre alors facilement irritable en milieu familial.

Il augmente sa consommation quotidienne en invitant ses clients à prendre un verre de vin blanc ou une chope de bière au café le plus proche, plusieurs fois par jour. Cependant, il continue à participer aux réunions mensuelles de la CRCIX D'OR.

Sur les conseils de ce Mouvement, il revient passer huit jours au Centre Psychothérapique Départemental. Depuis, MON... est un buveur modéré, mais supportant mal le moindre excès. Il devient aussitôt nerveux, hypersensible, se dispute avec son fils. Il assiste, d'ailleurs, de moins en moins aux réunions d'anciens buveurs.



Il est à noter que l'intéressé ne s'est jamais engagé vraiment dans le Mouvement : il n'a jamais eu une participation active et personnelle. Il s'y est comporté à son habitude en sujet passif, psychastène. Nous pouvons trouver là une des raisons de la réussite incomplète de ses efforts pour obtenir une abstinence complète. Quoiqu'il en soit, sa tempérance actuelle reste compatible avec une activité professionnelle et une vie familiale stables.



2°) GAY... René, né en 1914, marié, 2 enfants, exerce le profession de boucher.

Il est vu à l'hôpital Psychiatrique pour la première fois en 1963 pour une cure de désintoxication.

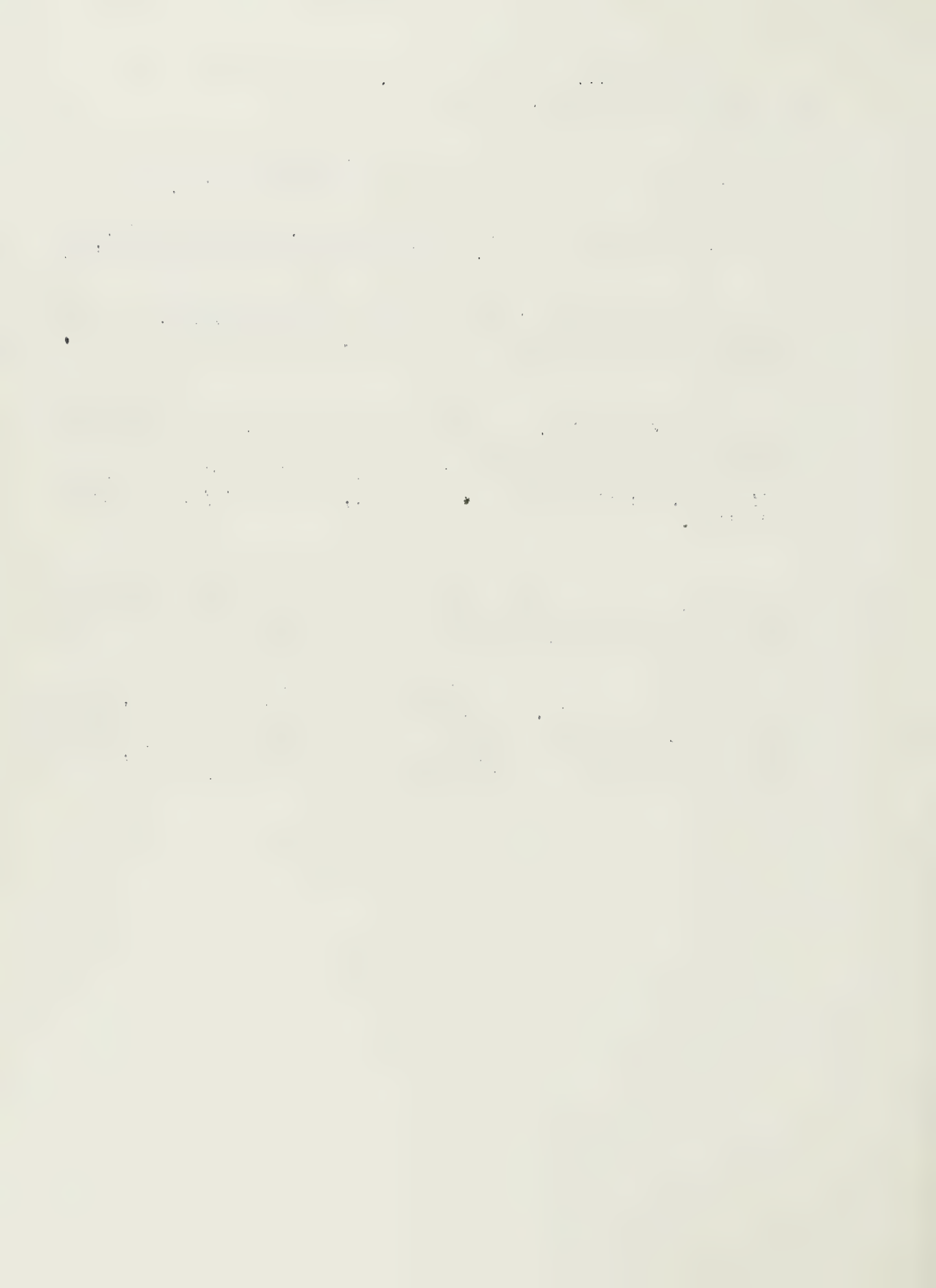
Il revient en 1965, reste deux mois, sort avec un implant de disulfiram, et s'inscrit au Mouvement CROIX D'OR.

Il est suivi depuis au dispensaire : oscillant entre les périodes d'abstinence et d'abus alcooliques, au cours desquelles il consomme bière et vin blanc. Il refuse de prendre un comprimé de disulfiram le mardi, jour de marché.

Toutefois, il vient assez régulièrement aux réunions CROIX D'OR, une fois par mois environ, sans prendre part réellement aux activités. D'autre part, il semble très sensible à l'attitude de ses enfants mariés qui refusent de lui rendre visite lorsqu'il a bu, car il devient sinon violent, du moins injurieux envers sa famille.

Nous avons revu ce malade récemment, en mars 1968, dans le cadre du dispensaire anti-alcoolique, et il ne présentait aucun signe d'imprégnation. Il venait de quitter son travail et son employeur surveille de très près son comportement.

Bien que ce malade ne soit pas parvenu à une abstinence totale, nous pouvons estimer qu'il s'agit d'un résultat intéressant, car depuis trois ans sa consommation d'alcool est devenue très modérée, elle se fait en dehors de ses heures de travail, et reste compatible avec une vie familiale beaucoup plus calme.





3°) THO... Georges, né en 1924, vendeur étalagiste, marié est admis à l'hôpital en 1960 pour délire confuso-onirique d'origine éthylique. Son état général est médiocre, il présente des signes de polynévrite des membres inférieurs. Il se montre instable dans ses activités professionnelles. Un implant de disulfiram lui est fait à la fin de son séjour qui dure deux mois, en raison de certaines convulsions délirantes post-oriniques.

En le revoyant au dispensaire, nous notons la persistance d'une certaine nervosité. Il se présente d'ailleurs irrégulièrement aux consultations, mais resterait sobre. Il est inscrit au Mouvement CROIX D'OR.

Il recommence à boire progressivement en 1962, et présente lors d'une consultation des signes d'imprégnation alcoolique très nets... Il nous annonce qu'il est président de la CROIX D'OR.

Il doit refaire un séjour dans le service et nous apprend qu'une dysharmonie conjugale serait à l'origine de ses abus.

Il divorce en 1968 et part dans la région parisienne. Il alterne depuis entre les périodes de rechute et les périodes de sobriété. Mais maintient une activité professionnelle régulière.



4°) DAV... François, né en 1930, vient spontanément au Centre Psychothérapique en 1960. Il s'agit d'un célibataire qui s'adonne depuis plusieurs années à des abus éthyliques, surtout depuis trois ans, à la suite d'une déception sentimentale. Son état général est médiocre, fragilisé par une intervention sur un ulcus perforé. Il est émotif, anxieux, présente des troubles de sommeil et paraît sérieusement désireux de mettre fin à son intempérance.

Un implant de disulfiram lui est fait sur sa demande et il s'inscrit au Mouvement CROIX D'OR. Au bout de huit mois, il rechute à l'occasion d'un licenciement collectif de l'entreprise qui l'embauchait jusqu'ici. Un nouvel implant de disulfiram rétablit la situation et il s'engage comme vendeur aux Nouvelles Galeries. Un traitement sédatif doit lui être prescrit, car il est anxieux et craint d'être intimidé par la clientèle. Il est congédié au bout de trois mois pour abus éthyliques.

En 1962, un responsable de la CROIX D'OR saumuroise lui propose un emploi dans son entreprise, encadré d'anciens buveurs. Mais DAV... préfère partir à PARIS.

Il revient dans le service en 1963 pour une ivresse excitomotrice avec agressivité en milieu familial, frappant son père âgé de 72 ans. Sa mère ne veut plus le garder chez elle car elle en a peur. Il a maigri de 14 Kgs. En raison des trois échecs antérieurs, le dernier séjour est prolongé de cinq mois, au cours desquels l'intéressé rétablit son équilibre physique. Il est réadapté professionnellement dans le cadre de l'Etablissement où il travaille à la menuiserie.

La CROIX D'OR garde des contacts avec lui au cours de son séjour hospitalier et lui rend visite régulièrement.

A la fin de ce séjour, il part travailler dans la région vendéenne, et il semble que malgré quelques brèves rechutes sans gravité, non accompagnées de violences, il assure un travail régulier et se réadapte socialement.



VI - REFLEXIONS SUR

LES OBSERVATIONS

-----  
-----



1 - Comme les observations citées ont pu le démontrer, les Mouvements exercent leur action de façon très diverse et à des niveaux variés.

Dans certains cas, ils agissent comme organisme de dépistage et favorisent l'hospitalisation du malade. C'est ce que montre l'étude de BIR... Joseph.

Chez BRA... René, la CROIX D'OR est un soutien moral auprès d'un divorcé isolé social qui a suivi une cure de désintoxication.

COL... Edmond devient abstinent à la suite d'une action conjuguée de trois facteurs : il est suivi par le médecin ; l'assistante sociale prévenue de ses difficultés lui procure un emploi et un logement ; et le Mouvement constamment présent, soit au travail, soit après le travail, le soutient et lui donne une fonction revalorisante de militant.

DEH... Francis se décide à consulter le médecin de la CROIX D'OR après une mesure judiciaire qui lui inflige une suspension de permis de conduire de trois ans.

FLE... Gérard fait la connaissance de VIE LIBRE pendant une cure au Centre Hospitalier, par l'intermédiaire de son épouse, elle-même contactée par le Mouvement VIE LIBRE alerté par l'assistante Sociale.





REN... Joseph apprend l'existence de la CROIX D'OR par une religieuse de la clinique dans laquelle il est hospitalisé pour une cure volontaire. Ce n'est que quelques mois plus tard qu'un ami lui présente des membres de ce Mouvement. Ceux-ci lui proposent de se joindre à leur action.

REN... Yves est confié au Mouvement VIE LIBRE alors que le Procureur de la République le signale au Dispensaire d'Hygiène Mentale comme un alcoolique dangereux, tombant sous le coup de la loi de 1954.

Des militants du Mouvement CROIX D'OR rendent visite à Marcellin ROC... alors qu'il est l'objet d'un placement d'office au Centre Psychothérapique de Ste Gemmes sur Loire. A sa sortie, il est suivi par le Mouvement qui l'invite à participer à ses réunions.

THI... s'inscrit au Mouvement CROIX D'OR de lui-même, tandis qu'il suit spontanément une cure ambulatoire.

Le couple CH... André et Augustine milite très activement de concert. Si André a réussi rapidement à obtenir une complète abstinence, il n'en est pas de même pour sa femme qui a dû longtemps être épaulée par son mari et l'action des foyers de la CROIX D'OR.

LEF... Pierre est suivi avec succès par VIE LIBRE en même temps que sa mère alcoolique elle-même, et ceci après échec des premiers traitements qui n'avaient pas su tenir compte pour le malade de son milieu familial.

Dans les observations des anciens alcooliques guéris plus récemment, les Mouvements interviennent de façon plus pragmatique, et c'est souvent par leurs fonctions sociales qu'ils agissent, ou au niveau de leur articulation avec les divers organismes sanitaires, administratifs, judiciaires ou professionnels.



Ainsi, BOD... Marcel connaît le Mouvement VIE LIBRE par l'intermédiaire d'une assistante sociale qui l'aide à trouver un logement.

BOU... Louis fait une cure dans un département voisin qui le confie au Mouvement VIE LIBRE de Maine & Loire lors d'un changement de domicile. Une lettre est également adressé au médecin du dispensaire anti-alcoolique qui doit suivre désormais ce malade.

BRI... Michel accepte une première adhésion au Mouvement suggérée par le médecin. Celle-ci est soldée par un échec assez rapide. Par contre, à la suite d'un licenciement, ce malade est repris en mains directement par VIE LIBRE qui l'emmène à suivre des consultations au dispensaire anti-alcoolique. Le succès est alors marquant.

DEB... Gérard est soigné au cours de plusieurs hospitalisations au Centre Psychothérapique pendant six ans, sans résultats satisfaisants. En 1966, une tentative de réinsertion est enfin couronnée de succès. Nous pouvons alors noter l'action du Mouvement CRCIX D'OR auquel le malade vient de s'inscrire, de l'assistante sociale qui avise l'employeur des difficultés ressenties par l'intéressé, enfin du médecin qui traite le malade en même temps que son épouse.

La CRCIX D'OR intervient également dans une décision judiciaire obligeant JAM... à subir une cure de désintoxication en milieu hospitalier. Elle l'adresse au médecin qui constate l'absence de signes d'imprégnation éthylique et l'amélioration des rapports familiaux, et accepte de le suivre dans le cadre d'un dispensaire.

Ce Mouvement intervient encore pour JOI... Marcel, condamné à trois ans de suspension de permis de conduire. Il obtient grâce à une abstinence contrôlée par le médecin du dispensaire, une diminution de peine de un an.

C'est sur les conseils d'un camarade appartenant au Mouvement VIE LIBRE que MAC... Jean se fait hospitaliser au Centre Psychothérapique. Il devient lui-même par la suite un militant très actif.



Enfin, le Juge de l'Application des Peines suggère à PER... Pierre de contacter le Mouvement CROIX D'OR, après un accident de la voie publique lui retirant son permis de conduire pour 3 ans.

2 - Nous avons étudié le cas de trente cinq malades alcooliques.

Nous ne possédons pas, pour chacun, une observation complète et personnelle. En effet, le but de ce travail est d'étudier l'influence des Mouvements d'anciens buveurs dans le cadre du Maine & Loire, et non l'action restreinte de ceux-ci sur les malades suivis au Centre Psychothérapique. Il en résulte que nous présentons un échantillonnage assez varié de sujets : certains étant suivis en cure ambulatoire, d'autres ayant séjourné dans un hôpital général, d'autres encore étant suivis dans le cadre d'un dispensaire, que ce soit volontairement ou sous la pression d'une décision judiciaire.

3 - L'étude clinique des malades est assez sommaire en raison du but recherché, qui est d'étudier l'action des Mouvements d'anciens buveurs. D'autre part, les troubles somatiques présentés par les malades alcooliques sont souvent transitoires, et nous n'avons pas toujours observé les sujets à la phase préliminaire de leur cure de désintoxication : soit qu'ils aient suivi une cure ambulatoire, soit qu'ils aient été hospitalisés dans le cadre du Centre Hospitalier et Universitaire. Enfin, cette hospitalisation est de courte durée par rapport au long déroulement de la maladie alcoolique qui s'étale souvent sur de nombreuses années.



4 - Le "témoignage" recueilli de certains buveurs guéris peut paraître s'éloigner d'une observation clinique et psychologique rigoureuse pour laisser place à une certaine subjectivité de la part de son auteur. Cette expérience est inspirée du Mouvement "Alcooliques Anonymes". Elle fait rarement l'objet d'une manifestation publique en Anjou et dans les deux Mouvements que nous avons étudiés plus spécialement.

Pour respecter l'authenticité des personnages, il paraissait souhaitable de ne pas modifier leur style, que nous avons reproduit dans son intégralité.

Ces témoignages nous permettent dans une certaine mesure d'explorer la personnalité des sujets, et nous pouvons en dégager certains éléments fréquemment rencontrés :

- Une tendance à l'exagération avec souci du détail.
- Une certaine dramatisation morbide, avec tendance sado-maschiste, une sorte d'exhibitionnisme moral que cette forme d'expression favorise.

La sincérité peut se trouver en défaut dans certains cas, en raison de la demande qui a été faite : les auteurs savaient qu'ils contribuaient à un travail écrit sur leur Mouvement, et ils ont pu se trouver enclins à mettre en valeur leur propre cas et leur propre groupe. Quoi qu'il en soit, leur guérison n'est pas douteuse et l'enthousiasme de ces observations révèle un certain épanouissement.

Cette manifestation trouve un intérêt pour l'auditeur alcoolique dans la découverte des problèmes personnels des autres et l'identification du nouvel adhérent à l'ancien buveur guéri.





-- 5 --     Réflexions sur les résultats obtenus :

Globalement, le pourcentage des réussites paraît atteindre environ 50 % des cas étudiés, aussi bien dans le Mouvement CROIX D'OR que dans le Mouvement VIE LIBRE qui nous communiquent leurs statistiques. Mais il reste cependant difficile à déterminer avec précision en raison de la fluctuation extrême du comportement des sujets, et des difficultés d'enquête et de recensement.

- 6 -     La définition du succès thérapeutique en ce qui concerne la maladie alcoolique n'est pas la même pour le militant d'un Mouvement d'abstinents que pour le psychiatre. En effet, le militant voit une pleine réussite de son action dans l'abstinence du buveur. Le médecin demande que s'ajoute à cet élément la présence ou l'acquisition d'un équilibre psychique satisfaisant, assurant souvent à lui seul une guérison définitive.



## CONCLUSIONS



A l'issue de cette étude, il nous a semblé possible de dégager un certain nombre de conclusions.

1 - Les conceptions thérapeutiques de ces Mouvements sont parfois trop limitatives. Il peut paraître surprenant que certain Mouvement, sans toutefois s'y montrer opposé, ne conseille pas une cure de désintoxication systématique aux alcooliques. Cette thérapeutique est en effet dépourvue de tout danger : car **par contre, un sevrage brutal expose** à des complications qui pourraient être facilement évités dans la majorité des cas. Si la cure de dégoût en milieu hospitalier semble parfois discutable par la rupture momentanée qu'elle provoque avec le milieu familial et professionnel, il n'en est pas de même d'une cure ambulatoire, parfaitement justifiée lorsqu'elle ne pose pas de problèmes sociaux aigus, et que l'état général du malade est conservé.



2 - Les groupements d'anciens buveurs se veulent libres et autonomes et se déclarent hostiles à tout paternalisme provenant d'un organisme social autre.

Cette manifestation d'indépendance ne risque - t - elle pas d'être nuisible dans leurs rapports avec les autres organismes médico-sociaux ? Il semble qu'une action conjuguée et suivie soit souhaitable sans pour autant créer un état de dépendance d'un côté comme de l'autre. L'engagement d'un dialogue continu, avec une plus large ouverture d'esprit - qui existe déjà dans certaines sections - paraît très profitable.

En effet, cette liaison médicale insuffisante peut entraîner une mauvaise discrimination des alcooliques. Il faut faire parfois le partage entre un éthylique chronique authentique et un buveur d'occasion non alcoolique. Des cas de névrose peuvent se présenter fréquemment, parfois même de psychose. Il se pose aussi le problème pronostic du buveur **récidiviste "invétéré"**

Ceci entraîne comme conséquences :

- a) Une perte d'énergie pour les membres les plus actifs et les plus influents qui s'attaquent à des cas devant revenir au psychiatre.
- b) Une perturbation plus générale du Mouvement : morale, par les soucis, les traumatismes psychiques que peuvent susciter ces éléments ; matérielle, car certain malade n'a pas hésité à s'enfuir avec les économies de l'Association, après avoir inspiré pendant quelques temps la confiance la plus entière ; enfin, ces sujets portent un préjudice aux anciens buveurs auprès des employeurs près de qui ils ont pu être recommandés.

3° - Les différents Mouvements font appel à la notion d'une Force supérieure, que celle-ci soit représentée par Dieu ou l'Association elle même. Ils préconisent ainsi une dépendance dont ils peuvent renforcer les éléments affectifs par la prise en charge individuelle des malades alcooliques.





Cette attitude paternelle ancestrale et protectrice est certainement bienfaisante pour le nouvel abstinant qui a besoin avant tout de se sentir protégé, entouré, félicité. Elle permet, d'autre part, une transition entre l'état de dépendance médicale de la cure et la libération du buveur. Mais ne risque-t-elle pas par sa rigidité de se montrer sclérosante ? Les sujets ne pourront obtenir un épanouissement individuel satisfaisant et risquent de se désintéresser de leur action dans le groupe.

Cette tendance peut-être expliquée par un manque de formation psychologique et sociologique de certains cadres. Elle laisse place à des décisions arbitraires qui, envisagées lors d'une réunion de groupe, seraient mieux approfondies.

4 - Les Mouvements sont extrêmement mobiles dans leur composition. Il existe des remises en questions fréquentes de certains membres, surtout lorsqu'ils ont une fonction de dirigeants. Des dissolutions de section, des querelles intestines, ont conduit à des dissidences vers de petits groupements indépendants et isolés. S'il est certes parfois profitable d'effectuer des changements et de revoir certains problèmes, ceux-ci devraient être débattus avec une largeur d'esprit qui tendrait à composer avec certains membres, plutôt qu'à décider une élimination radicale des sujets. Ces groupes sans cesse remaniés amènent des perturbations dans la cohésion et la cohérence du Mouvement, et une anxiété, une instabilité au niveau individuel.



Il semble certain que ces Mouvements d'abstinents ont par ailleurs une valeur originale.

1 - Ils permettent un dépistage précoce du malade alcoolique. L'ancien buveur a des entrées multiples et aisées que ce soit sur son lieu de travail, dans sa famille proche ou éloignée, auprès d'amis, de connaissances, de voisins. Son audience est souvent plus grande que celle d'une assistante sociale ou d'un médecin, dont le malade redoutera la sentence ou le "sermon". Enfin, sa présence est plus constante et plus régulière que celle d'aucun membre d'un organisme médico-social na peut l'être.

2 - La réunion d'anciens alcooliques par "groupes" de quartier ou de communes de 5 à 15 personnes peut-elle être envisagée comme une thérapie favorable à l'épanouissement du sujet ? Ce groupe agirait au sein de la société avec ses interrelations et sa dynamique propre, ses relations avec les autres groupes familiaux, professionnels, syndicaux, etc...

Pour que le groupe permette l'épanouissement de chacune de ses unités, une attitude trop directrice ou trop paternaliste est à éviter - les sujets ayant alors tendance soit à rester dépendants envers le président et à refuser de s'exprimer librement, soit au contraire à développer une certaine agressivité envers l'autorité. Une attitude non directrice risquerait d'entraîner un manque de cohésion et d'unité dans un tel groupe spontané, d'autre part, cette situation expérimentée s'est montrée trop anxiogène pour être appliquée avec succès à des éthyliques. Les auteurs actuels préconisent une attitude semi-directive permettant au sujet de s'exprimer librement, en maintenant toutefois une certaine unité dans le groupe.

Martha Brunner-Orne et M.T. Orne ont étudié en 1956 les effets de la psychothérapie de groupe sur les alcooliques et en ont dégagé certaines valeurs.



- 1) Le groupe offre au malade des satisfactions émotives de substitution.
- 2) Le sentiment d'isolement psychologique si caractéristique chez les alcooliques diminue matériellement.
- 3) On rend possible pour le malade l'acceptation du fait qu'il est alcoolique et que ce problème, il le partage avec beaucoup d'autres gens "bien".
- 4) Le malade est mis en garde par le groupe contre beaucoup de rationalisations qui sont si populaires au sujet des alcooliques.
- 5) Le fait que les conclusions auxquelles aboutit le groupe par une discussion libre exerce un effet puissant sur l'individu est bien connu et utilisé pour inspirer l'idée que la sobriété est non seulement désirable, mais également possible à atteindre.

M. Bonabesse remarque dans son travail sur la thérapie de groupe chez les alcooliques.

"Jusqu'ici, les sociétés de tempérance sont surtout fondées sur l'aide et le soutien mutuel, et la modification profonde des attitudes individuelles telle qu'elle existe ne s'en dégage que comme phénomène incontrôlable".

L'action militante est un des instruments du groupe qui permet la libération, l'expression, l'investissement affectif du sujet. Elle exerce une certaine action cathartique.

Telles qu'elles sont constituées, les Associations d'anciens buveurs - qui ont à leur actif des résultats intéressants et durables - pourraient s'orienter vers une thérapie de groupe non directive ou semi-directive, animée par des leaders ayant des connaissances psychosociologiques requises.

La relation sécurisante permet au malade de s'épanouir au sein du groupe et favorise la "relation horizontale" supprimant ainsi le caractère de dépendance du classique.



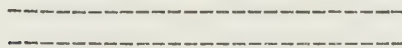
"malade irresponsable". Le climat ainsi créé donne à l'alcoolique "un sentiment d'égalité nécessaire à sa revalorisation par identification". Ainsi, il devient "adulte" et capable de trouver des solutions à ses propres problèmes.

A l'instar des clubs et associations de malades en matière de santé mentale, les Mouvements d'anciens buveurs sont appelés à se développer en tant qu'institution s'articulant étroitement avec les différents services à orientation médicale ou sociale, permettant une action plus complète et plus efficace.





B I B L I O G R A P H I E





ALCOOL ET SANTE. Une grande manifestation parisienne à la Mutualité - 85/86.

ALCOOLIKES ANONYMES : New-York State - J. RED,  
juil. 1950, 50 N° 14, 1.708 - 1.710.

AMILIA Jean : Jusqu'à plus soif. Roman.

ATHENCUX A. : Vainqueurs de l'alcool - S.P.E.S.

ATHENCUX A. : Vainqueurs de l'alcool à travers le monde - Alcool et santé - 76, 52.

BAROUKHEL Docteur : Témoignage (Vie Libre).

BENSOUSSAN P. & VILLIAUMEY E.M. ( Madame ) :  
Le Mouvement "Alcooliques Anonymes", structure et dynamique, essai d'adaptation aux malades en cure de désintoxication. Ann. Méd. Psychol., Février 1956, 114, N° 2 280 - 288.

BONABESSE Maurice : Recherches sur la psychothérapie de groupe des alcooliques. Essai d'approche non-directive - thèse pour le Doctorat en Médecine : 1966.

BOREL J. : le vrai problème de l'alcoolisme. 1957. Chez l'auteur à Villejuif - Seine.

BOTINELLI Guy : Les cas difficiles à Croix Bleue.

BOWMAN, K. M. , and Jellinek, E.M. (1941) : Alcohol Addiction and its Treatment. Quart. J. Stud. Alc. 2 : 98 - 172.



- BRETTON G., BRETTON R. , REUEL H. : Résultats et réflexions sur la lutte anti-alcoolique au sanatorium de Clairvivre. Revue pratique de Psychologie de la vie sociale et d'Hygiène Mentale.  
Année 1965 - N° I - 3 - 18.
- BRUEL Léon et LECOQ Raoul : L'homme et l'Alcool.  
Editions Pierre Ardent.
- BRUNEAIS Pierre : La place des sociétés abstinentes dans le traitement de l'alcoolisme.  
Thèse - Rennes - 1963 - N° 347.
- CAHIERS pour l'Action -, Vie Libre.
- CARON M. : Traitement des intoxications alcooliques. Encyclopédie Méd. chir. Psychiatrie, II - 1965.
- CARRERE J. & Madame Renée SEGUIER : Intérêt de la dynamisation des **psychothérapies** de groupes de buveurs par la participation d'alcooliques anonymes et de leurs épouses. Ann. Médico-Psychologiques - 1965 - Vol.2 .
- CHAMSON A. : Comme une pierre qui tombe - Roman.  
Ed. Gallimard.
- CHARLES Jean : J'étais un alcoolique . Daner Imprimeur PARIS.
- CHARLIN A. : Le traitement de l'alcoolisme chronique. 52e Session du Congrès des Médecins Aliénistes et Neurologistes, 1954.
- CHEDEL D. : Les traitements en maison de cure et de semi-liberté.  
Médecine et Hygiène - Page 766 N° 787 - 15/6/67.



- CHEMEL A. : La Cure et la Post-Cure des Alcooliques dans le département de l'Aube. Le rôle des mouvements d'anciens buveurs -  
Thèse - NANCY - 1962 - N° 6.
- COIRAULT R. : Traitement de la toxicomanie alcoolique
- COLMIN J. & Madame HAMOUD-VALLEZ C. : Réflexions à propos de deux cures de désintoxication éthylique trop bien réussies ( c'est à dire mal faites ).  
Revue de Neuropsychiatrie de l'Ouest - N° 13 -  
Aout 1966.
- COMPTE RENDU du XIe Conseil National du Mouvement Vie Libre.  
Supplément au journal "Agir" - 4e trimestre 1964.
- CONGRES 1965 : La Croix d'Or française - BAYONNE.
- CONGRES NATIONAL du Mouvement Vie Libre : VICHY, les 27- 28 - 29 mai 1966. Secrétariat national du Mouvement Vie Libre CLICHY.
- CORMAN M. & BONABESSE M. : Etude de l'évolution dynamique d'un groupe de buveurs hospitalisés au cours d'une session de psychothérapie non directive.  
Revue de Neuropsychiatrie de l'Ouest.  
Nov. 1966 - N° 14 - p. 35 - 53.
- CCUTAZ C. Bistrots, Bouilleurs et Cie.
- DAUMEZON G. : Approches psychiatriques aux problèmes sociaux de l'alcoolisme.  
28e Congrès National d'Hygiène - 1948.
- DELORE P. : Quelques considérations sur l'alcoolisme.  
d'après l'expérience d'un centre de désintoxication sanitaire.  
Bull-Union Méd. Canada, mars 1958, 87, N° 3, 278-282.





- DEROBERT (Pr.) & DUCHENE (Dr) : L'alcoolisme aigu et chronique.  
Librairie Baillière - PARIS 1942.
- DESHALES G. Les conditions psychologiques de l'alcoolisme. Hyg.  
ment., PARIS, 1946-1947 - N° 1 - 2.
- Divers Mouvements d'anciens buveurs, alcool et Santé, 49, 35.
- "Les DOUZE Degrés et les DOUZE Traditions".  
Etats-Unis.
- DUCHENE H. Les possibilités actuelles de traitement de  
l'alcoolisme.  
Arch. méd. soc., PARIS, oct. 1949, 5, N° 5.
- DUCHENE H. Les possibilités de traitement de l'alcoolisme.  
Vie sociale et Traitement, 1956, N° 9.
- ENCYCLOPEDIE Médico-chirurgicale : INTOXICATIONS, fasc. 16047 A 10,  
I/1965.
- ENCYCLOPEDIE médico-chirurgicale : PSYCHIATRIE, fasc. 37630 A 60,  
II/1961.
- FAUROBERT L. Les degrés de l'alcoolisme - Ed. Hachette. 1962.
- FELDMANN Harry : Contribution à la thérapeutique biologique de  
l'Alcoolisme chronique 1950.  
L'expansion scientifique française, Editeur.
- FELDMANN H. Hygiène mentale, 1953, N° 1.
- FELLICN G. Traitement de l'alcoolisme.  
Thèse, PARIS, 1951.



FERENCZI (1911) : L'alcool et les névroses.  
Jahrbuch Psychoanalyse, 1911,3 .

FLEMING R. & TILLOTSON H.J. : Further studies on Personality  
and Sociological factors in Prognosis and Treatment  
of chronic Alcoholism.  
New England J. of Med., nov. 1939.

FLEMING R. Psychothérapie de l'alcoolisme. Colloque européen sur  
l'alcoolisme, COPENHAGUE, 1951

FOUQUET P. Alcoolisme et Psychiatrie.  
Evol. Psych. 1959 - II

FOUQUET P. "Les rechutes" (compte rendu d'une conférence).

FOUQUET P. Reflexions cliniques et thérapeutiques sur l'alcoolisme  
Le courrier du livre. PARIS.

FOYER Vie Libre de REIMS (1e) - Alcool et Santé, 61 & 15

FOYERS "Vie Libre" dans l'Aube, Alcool et Santé, 61 , 18.  
A Croix, 61 , 16.  
A Dunkerque, 61 , 18.  
A Reims, 61 , 15.

HALUSCHK : Les autres s'en fichent - Nouvelle.

IGERT:           Réflexions sur les quatre premières années de  
fonctionnement d'un Centre départemental de  
rééducation pour alcooliques.  
L'information Psychiatrique - Jaunès 1967 - 57 - 72.



- JELLINEK E. M. The disease concept of alcoholism - Hillbouse Press - U.S.A.
- JELLINEK E. M. Les phases de l'évolution dans l'alcoolisme.  
Quart. J. Stud. Alcohol. 1946,7.
- JELLINEK E. M. Rapport au I<sup>o</sup> colloque européen sur l'alcoolisme à COPENHAGUE, 1951.
- KESSEL Joseph : "Avec les Alcooliques Anonymes" - Roman. Ed. Gallimard.
- LIBERES : Brochure illustrée pour la propagande du Mouvement Croix Bleue.
- MALADIE Alcoolique (La) : Son traitement.  
Docteurs Boudreau- Marion Cahour, Champeau - Van Heck - Helon - Langlois.  
La Croix d'Or française.
- MALIGNAC G. L'alcoolisme.  
Les presses Universitaires de France.
- MARTENSEN - LARSEN O. : Sociothérapie pour les victimes de l'alcool dans les établissements et les clubs sanitaires.  
Acta psych. neuro., 1951, suppl. 60, 166.
- MATTE BLANCO I. La rééducation des Alcooliques.  
Colloque Européen sur l'alcoolisme, 1951 - COPENHAGUE.



- MELSEN Jean Marc : Le dernier verre.  
Flammarion Editeur PARIS.
- MENNINGER W.C. : Le traitement de l'alcoolisme chronique.  
Bull. Menninger clin., 1938, 2 : IOI - II2.
- MENTZEL G. Les Alcooliques Anonymes et leur traitement de  
l'alcoolisme chronique.  
Nercenarzt, juin 1965, 36, n° 6, 257 - 261 -  
Bibliogr.
- MERCADIER (conférence du Docteur) au camp bleu de  
Lagarde d'Adhémar (DROME).
- MIGNOT A. Comité National d'Entente des Mouvements Abstinents  
Alcool et Santé - 49, 36.
- MILANS H.F. Délivré de l'abîme. Roman
- MINOQUE J. Les Alcooliques Anonymes.  
Med. J. Australia, 8 mai 1948, I, N° 19, 586-587.
- MOUVEMENT Santé de la Famille des Chemins de Fer Français.  
(1e) - Alcool et Santé - 49, 31.  
Curatorium Chateau - Malvan, 61, 13.  
Curatorium de Thun, 61, 11.
- MOUVEMENT Vie Libre (1e) , 49, 23.
- MOUVEMENT Vie Libre : Rapport Moral 1967.
- ORCEL Claude Maurice : Contribution à l'étude de certains  
groupes thérapeutiques chez les alcooliques -  
( A propos de groupes néphalistes). Thèse 1968  
PARIS - 264.
- PAUMELLES P. Rapports entre les mouvements d'anciens buveurs  
et d'abstinents et les organismes de prévention  
et de soins.  
Alcool et Santé , 71, 10.  
Discussion, 71, 19.





- PERRIN Paul : L'Alcoolisme. Problèmes médico-sociaux.  
Problèmes économiques.  
L'expansion scientifique française ed. 1950
- PERRIN Paul : Une croisade médicale contre l'alcoolisme.  
Libr. L. Anette, PARIS, 1945.
- PERRIN Paul : Le rôle des Sociétés d'Abstinentes - Alcool et Santé,  
49, 17.
- RAINAUT Jean Conception actuelle et traitement de l'alcoolisme  
chronique -  
Revue pratique de Psychologie de la vie sociale et  
d'hygiène mentale ( La Croix Marine) Année 1968 -  
N° 2 - p. 93 - 115.
- RAPPCRT Moral 1965; Conseil National ; Vie Libre.
- RAPPORT du 26e Congrès National de la Croix d'Or à EVREUX -  
26 - 27 août 1967.
- REQUET A. La Psychiatisation de l'Alcoolisme.  
Lyon Médical. Décembre 1955.
- RESCAPE D'ETHYLOS (1e) : Ed: Présence Africaine.
- RIFLERY H. S. & JACKSON J. K. : Les Facteurs thérapeutiques chez  
les "alcooliques anonymes".  
Am. J. Psychiat., Juil. 1959, 116, n° 1, 44-50  
Bibliogr.
- ROCHE L. , DAVID J. J., BACHELIER J. : Alcoolisme.
- ROTH Lilian : Une Femme en enfer - Ed.A. Michel.
- ROUSSEAU J. Les toxicomanies -  
Perspectives psychiatriques n° II - Av. mai 1965.



SAINT DIZIER Jean : J'étais un alcoolique - Roman.

SI JEUNESSE SAVAIT - Brochure de leçons anti-alcooliques - la Croix Bleue.

SOCIETE Francaise de la Croix Bleue : Rapport du Comité National Exercice 1966.

SOIREE aux Alcooliques Anonymes (A.A.) (Une) -  
Les Instantanés médicaux - p. 388.

TALVAS A.M. Les buveurs peuvent guérir. Vie Libre.

TEMPERANCE (1a), Doctrine du C.N.D.C.A.  
Alcool et Santé 40, 2.

THERIAT Louis Contribution à l'étude des conduites de groupe dans un  
centre de cure et de post-cure pour alcooliques chroniques.  
Thèse - PARIS - 1964 - N° 517.

THOMSON C. E. et al. (1948).  
Characteristics of Alcoholics.  
Am. J. Psychol. 3 : 363.

TIRBCUT H.M. Therapeutic mechanism of Alcoholics Anonymous,  
Amer. J. Psych., Janv. 1944.

VALLOTON Benjamin. La grande scif - Roman.

VOGEL S. Une interprétation d'essais médicaux et psychiatriques  
pour le traitement de l'alcoolisme.  
Quart. J. Stud. Alc., 1953, 14, 4 : 620 - 631.



WALL J.H. (1936) : Etude sur l'alcoolisme chez les hommes.  
Am. J. Psychiat. , 92 : 1. 389 - 1. 401.

WILLIAMS R.J. : The Etiology of Alcoholism.  
Quart. J. Stud. Alc, 1947, 7 , 4 : 567 - 587.











